

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	深圳诺德口腔门诊部		
《医疗机构执业 许可证》登记号	MA5FLC6W-744030417D1522	法定代表人 (主要负责人)	宋小敏
医疗机构地址	深圳市福田区沙头街道天安社区深南大道路 6021 号喜年中心 B 栋 201-A		
所有制形式	私人	医疗机构类别	口腔门诊部
诊疗科目	口腔科*****		
广告发布 媒体类别	户外、网络	广告时长（影视、 声音）	0 秒
审查结论	按照《医疗广告管理办法》（国家工商行政管理总局、卫生部令第 26 号，2006 年 11 月 10 日发布）的有关规定，经审查，同意发布该医疗广告（具体内容和形式以经审查同意的广告成品样件为准）。 本医疗广告申请受理号：01253300244		
本审查证明有效期：壹年（自 2025 年 2 月 20 日起，至 2026 年 2 月 19 日止）			
医疗广告审查证明文号： 粤（B）广[2025]第 02-20-205 号			

注：1、本审查证明原件须与《医疗广告成品样件表》审查原件同时使用方具有效力；
2、本广告审查证明不对网址链接的内容进行审查。（注意事项见背面）
3、网络媒体上发布的内容必须严格遵守《广告法》《医疗广告管理办法》等有关规定，不得违规发布禁止的内容。



申请受理号 01253300244

广东省医疗广告成品样件表

提交日期： 年 月 日

医疗机构情况	第一名称	深圳诺德口腔门诊部		
	地 址	广东省深圳市福田区沙头街道天安社区深南大道路 6021 号喜年中心 B 栋 201-A		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA5FLC6W-744030417D1522
	法定代表人（主要负责人）	宋小敏		
拟发布媒体类别		☐ 影视 ☐ 广播 ☐ 报纸 ☐ 期刊 ☒ 户外 ☐ 印刷品 ☐ 网络 ☐ 其它-----		

广告成品样件粘贴处：

深圳 **诺德口腔** 门诊部

广东省深圳市福田区沙头街道天安社区
深南大道路6021号喜年中心B栋201-A

深圳 0755-2272 9366 香港 00852-5950 4067



(医疗机构盖章)



(审查机关盖章)

- 注：
- 1、电视、广播广告应提交镜头脚本和广播文稿。
 - 2、平面广告提供小样，网络广告提供页面样件。
 - 3、医疗广告成品样件需标注广告审查证明文号的位置、形式。
 - 4、申请审查时需提交本文书一式2份，广告样件粘贴处加盖骑缝章。
 - 5、医疗广告成品样件表原件需与《医疗广告审查证明》一并作为审定凭证。

申请受理号 01253300244

广东省医疗广告成品样件表

提交日期： 年 月 日

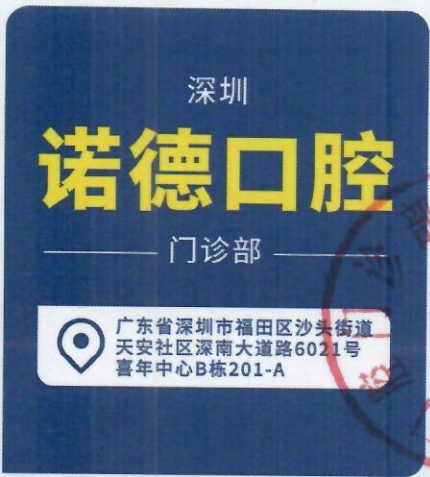
医疗机构情况	第一名称	深圳诺德口腔门诊部		
	地 址	广东省深圳市福田区沙头街道天安社区深南大道路 6021 号喜年中心 B 栋 201-A		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA5FLC6W-744030417D1522
	法定代表人（主要负责人）	宋小敏		
拟发布媒体类别		☐ 影视 ☐ 广播 ☐ 报纸 ☐ 期刊 ☒ 户外 ☐ 印刷品 ☐ 网络 ☐ 其它-----		
广告成品样件粘贴处：    				

- 注： 1、电视、广播广告应提交镜头脚本和广播文稿。
 2、平面广告提供小样，网络广告提供页面样件。
 3、医疗广告成品样件需标注广告审查证明文号的位置、形式。
 4、申请审查时需提交本文书一式 2 份，广告样件粘贴处加盖骑缝章。
 5、医疗广告成品样件表原件需与《医疗广告审查证明》一并作为审定凭证。

申请受理号 01253300244

广东省医疗广告成品样件表

提交日期： 年 月 日

医疗机构情况	第一名称	深圳诺德口腔门诊部		
	地 址	广东省深圳市福田区沙头街道天安社区深南大道路 6021 号喜年中心 B 栋 201-A		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA5FLC6W-744030417D1522
	法定代表人（主要负责人）	宋小敏		
拟发布媒体类别		☐ 影视 ☐ 广播 ☐ 报纸 ☐ 期刊 ☐ 户外 ☐ 印刷品 ☒ 网络 ☐ 其它-----		
广告成品样件粘贴处： http://www.ndckyy.com/ft3/				
 深圳 诺德口腔 —— 门诊部 —— 广东省深圳市福田区沙头街道 天安社区深南大道路6021号 喜年中心B栋201-A 深圳 0755- 2272 9366 香港 00852- 5950 4067  （医疗机构盖章）  （审查机关盖章）				

- 注：
- 1、电视、广播广告应提交镜头脚本和广播文稿。
 - 2、平面广告提供小样，网络广告提供页面样件。
 - 3、医疗广告成品样件需标注广告审查证明文号的位置、形式。
 - 4、申请审查时需提交本文书一式 2 份，广告样件粘贴处加盖骑缝章。
 - 5、医疗广告成品样件表原件需与《医疗广告审查证明》一并作为审定凭证。

申请受理号 61253300244

广东省医疗广告成品样件表

提交日期： 年 月 日

医疗机构情况	第一名称	深圳诺德口腔门诊部		
	地 址	广东省深圳市福田区沙头街道天安社区深南大道路 6021 号喜年中心 B 栋 201-A		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA5FLC6W-744030417D1522
	法定代表人（主要负责人）	宋小敏		
拟发布媒体类别		☐ 影视 ☐ 广播 ☐ 报纸 ☐ 期刊 ☐ 户外 ☐ 印刷品 ☒ 网络 ☐ 其它-----		
广告成品样件粘贴处： http://www.ndckyy.com/ft2/				
诺德口腔 深圳 门诊部 广东省深圳市福田区沙头街道天安社区 深南大道路6021号喜年中心B栋201-A  深圳 0755- 2272 9366  香港 00852- 5950 4067  (医疗机构盖章)  (审查机关盖章)				

- 注： 1、电视、广播广告应提交镜头脚本和广播文稿。
 2、平面广告提供小样，网络广告提供页面样件。
 3、医疗广告成品样件需标注广告审查证明文号的位置、形式。
 4、申请审查时需提交本文书一式 2 份，广告样件粘贴处加盖骑缝章。
 5、医疗广告成品样件表原件需与《医疗广告审查证明》一并作为审定凭证。