

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	深圳韦燕兰口腔诊所		
《医疗机构执业 许可证》登记号	MA5F1J30-644030415D2202	法定代表人 (主要负责人)	韦燕兰
医疗机构地址	深圳市福田区沙头街道新洲社区新洲嘉葆润金座 2 栋 102		
所有制形式	其他	医疗机构类别	口腔诊所
诊疗科目	口腔科		
广告发布 媒体类别	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: 01253300333		
本审查证明有效期:壹年(自 2025 年 2 月 28 日起, 至 2026 年 2 月 27 日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(B)广[2025]第 02-28-282 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 01253300333

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	深圳韦燕兰口腔诊所		
	地 址	深圳市福田区沙头街道新洲社区新洲嘉葆润金座 2 栋 102		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	MA5F1J30-644030415D2 202
	法定代表人（主要负责人）	韦燕兰		

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：

推广第三方平台：抖音

医疗机构第一名称：深圳韦燕兰口腔诊所

医疗机构地址：深圳市福田区沙头街道新洲社区新洲嘉葆润金座 2 栋 102

诊疗科目：口腔科

接诊时间：9:00-21:00

联系电话：13411884458

(医疗机构盖章)

(审查机关盖章
(深圳))

- 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。