

医疗广告审查证明

|                                                  |                                                                                                                                  |                 |     |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----|
| 医疗机构<br>第一名称                                     | 深圳蒙恩口腔诊所                                                                                                                         |                 |     |
| 法定代表人<br>(主要负责人)                                 | 黄美华                                                                                                                              |                 |     |
| 拟发布的广告<br>诊疗科目                                   | 口腔科                                                                                                                              |                 |     |
| 广告发布<br>媒体类别                                     | 网络                                                                                                                               | 广告时长(影视、<br>声音) | 0 秒 |
| 审查结论                                             | <p>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)。</p> <p>本医疗广告申请受理号:01253300655</p> |                 |     |
| 本审查证明有效期: (自 2025 年 4 月 10 日起,至 2026 年 4 月 9 日止) |                                                                                                                                  |                 |     |
| 医疗广告审查证明文号: 粤(B)广[2025]第 04-10-532 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 01253300655

# 广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2015 年 4 月 7 日

|                                                                                                                                                                                   |              |                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------|
| 医<br>疗<br>机<br>构<br>情<br>况                                                                                                                                                        | 第一名称         | 深圳蒙恩口腔诊所                                                                                                                                                                                                                                            |                |                             |
|                                                                                                                                                                                   | 地 址          | 深圳市福田区福田街道福安社区金田路 3037 号金中环国际商务大厦 1809-10 室                                                                                                                                                                                                         |                |                             |
|                                                                                                                                                                                   | 机构类别         | 口腔诊所                                                                                                                                                                                                                                                | 《诊所备案凭证》<br>编号 | MA5F3FAM-044030415D<br>2202 |
|                                                                                                                                                                                   | 法定代表人（主要负责人） | 黄美华                                                                                                                                                                                                                                                 |                |                             |
| 拟发布媒体类别                                                                                                                                                                           |              | <input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input type="checkbox"/> 户外<br><input type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它----- |                |                             |
| 广告成品样件粘贴处:<br><br>推广第三方平台: 大众点评、美团、小红书、微信公众号<br>医疗机构第一名称: 深圳蒙恩口腔诊所<br>医疗机构地址: 深圳市福田区福田街道福安社区金田路 3037 号金中环国际商务大厦 1809-10 室<br>诊疗科目: 口腔科<br>接诊时间: 9:00-18:00<br>联系电话: 0755-33228038 |              |                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                             |
|                                                                                                                                                                                   |              | <br>(医疗机构盖章)                                                                                                                                                     |                |                             |
|                                                                                                                                                                                   |              | <br>(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。