

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	深圳广花卓耀口腔诊所		
法定代表人 (主要负责人)	张缘		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科*****		
广告发布 媒体类别	报纸、期刊、户外、印刷品、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: 01253300925		
本审查证明有效期: (自 2025 年 5 月 13 日起, 至 2026 年 5 月 12 日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(B)广[2025]第 05-13-730 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 01253300925

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2025 年 05 月 07 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	深圳广花卓耀口腔诊所		
	地 址	深圳市光明区凤凰街道塘家社区盛迪嘉光明壹号花园 7 栋半地下层 02, 03 号		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	MADP2L9L-044031117D 2202
	法定代表人 (主要负责人)	张缘		
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: 报纸、期刊、户外、印刷品、网络、样件:				
推广第三方平台: 美团、大众点评、抖音、高德地图、京东商城 医疗机构第一名称: 深圳广花卓耀口腔诊所 医疗机构地址: 深圳市光明区凤凰街道塘家社区盛迪嘉光明壹号 花园 7 栋半地下层 02, 03 号 诊疗科目: 口腔科 接诊时间: 9:00-21:00 电话: 17302648217				
		 (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。