

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	深圳利尚一城口腔门诊部		
法定代表人 (主要负责人)	曾利锋		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科(不含口腔种植专业)*****		
广告发布 媒体类别	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:01253300899		
本审查证明有效期: (自 2025 年 5 月 12 日起,至 2026 年 5 月 11 日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(B)广[2025]第 05-12-707 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 01253300899

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2025 年 5 月 7 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	深圳利尚一城口腔门诊部		
	地 址	深圳市龙华区龙华街道景龙社区龙发路 99 号锦绣花园二期 104		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA5GC5N8-144030917D 1522
	法定代表人（主要负责人）	曾利锋		
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: 美团、大众点评、户外、印刷品、				
医疗机构第一名称: 深圳利尚一城口腔门诊部				
医疗机构地址: 深圳市龙华区龙华街道景龙社区龙发路 99 号锦绣花园二期 104				
诊疗科目: 口腔科（不含口腔种植专业）*****				
接诊时间: 09:00-21:00				
联系方式: 17876246371				
		 (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。