

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	深圳四季麦斯口腔诊所		
法定代表人 (主要负责人)	宋家丽		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科(牙椅 3 张, 牙体牙髓病专业, 牙周病专业, 儿童口腔专业, 口腔颌面外科专业仅限牙槽外科, 口腔修复专业, 口腔正畸专业, 口腔麻醉专业, 口腔颌面医学影像专业, 预防口腔专业)*****		
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: 01253301226		
本审查证明有效期: (自 2025 年 6 月 30 日起, 至 2026 年 6 月 29 日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(B)广[2025]第 06-30-951 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。

(审查机关盖章)
2025 年 6 月 30 日
行政许可专用章
(深圳)

申请受理号 01253301226

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2025 年 6 月 12 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	深圳四季麦斯口腔诊所		
	地 址	深圳市罗湖区莲塘街道西岭社区罗沙路 4089 号四季御园莲塘口岸商业城一层 A-17、A-18		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	MAEB3BMH-844030317 D2202
	法定代表人 (主要负责人)	宋家丽		
	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:				
户外				
医疗机构名称: 深圳四季麦斯口腔诊所				
诊疗科目:				
口腔科(牙椅 3 张, 牙体牙髓病专业, 牙周病专业, 儿童口腔专业, 口腔颌面外科专业仅限牙槽外科, 口腔修复专业, 口腔正畸专业, 口腔麻醉专业, 口腔颌面医学影像专业, 预防口腔专业)*****				
联系电话: 0755-89888878				
地址: 深圳市罗湖区莲塘街道西岭社区罗沙路 4089 号四季御园莲塘口岸商业城一层 A-17、A-18				
 (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 01253301226

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2025 年 6 月 12 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	深圳四季麦斯口腔诊所		
	地 址	深圳市罗湖区莲塘街道西岭社区罗沙路 4089 号四季御园莲塘口岸商业城一层 A-17、A-18		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	MAEB3BMH-844030317 D2202
	法定代表人 (主要负责人)	宋家丽		
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: 印刷品				
医疗机构名称: 深圳四季麦斯口腔诊所 诊疗科目: 口腔科(牙椅 3 张, 牙体牙髓病专业, 牙周病专业, 儿童口腔专业, 口腔颌面外科专业仅限牙槽外科, 口腔修复专业, 口腔正畸专业, 口腔麻醉专业, 口腔颌面医学影像专业, 预防口腔专业)***** 联系电话: 0755-89888878 地址: 深圳市罗湖区莲塘街道西岭社区罗沙路 4089 号四季御园莲塘口岸商业城一层 A-17、A-18				
		 (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 01253301226

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2025 年 6 月 12 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	深圳四季麦斯口腔诊所		
	地 址	深圳市罗湖区莲塘街道西岭社区罗沙路 4089 号四季御园莲塘口岸商业城一层 A-17、A-18		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	MAEB3BMH-844030317 D2202
	法定代表人 (主要负责人)	宋家丽		
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: 网络: 脸书、小红书、高德地图、 美团、公众号、微信朋友圈				
医疗机构名称: 深圳四季麦斯口腔诊所 诊疗科目: 口腔科(牙椅 3 张, 牙体牙髓病专业, 牙周病专业, 儿童口腔专业, 口腔颌面外科专业仅限牙槽外科, 口腔修复专业, 口腔正畸专业, 口腔麻醉专业, 口腔颌面医学影像专业, 预防口腔专业)***** 联系电话: 0755-89888878 地址: 深圳市罗湖区莲塘街道西岭社区罗沙路 4089 号四季御园莲塘口岸商业城一层 A-17、A-18				
		 (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。