

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	深圳张思南口腔诊所		
法定代表人 (主要负责人)	张思南		
拟发布的广告 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: 01253301319		
本审查证明有效期: (自 2025 年 7 月 15 日起, 至 2026 年 7 月 14 日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(B)广[2025]第 07-15-1026 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。



广东省医疗广告成品样件表

申请受理号 01253301319

提交日期: 年 月 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	深圳张思南口腔诊所		
	地 址	深圳市龙华区民治街道民乐社区民乐老村 117 栋 117-7		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	MA5F4475-844030917D2202
	法定代表人(主要负责人)	张思南		
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:

医疗机构第一名称:深圳张思南口腔诊所
 地址:深圳市龙华区民治街道民乐社区民乐老村 117 栋 117-7
 诊疗科目:口腔科
 接诊时间:9:00-21: 30
 联系电话:18820171483



(医疗机构盖章)



(审查机关盖章(2))

- 注:
- 1、电视、广播广告应提交镜头脚本和广播文案。
 - 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。