

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	深圳乐芽之光口腔诊所		
法定代表人 (主要负责人)	张兴威		
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)	30 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:01253301353		
本审查证明有效期: (自 2025 年 7 月 21 日起,至 2026 年 7 月 20 日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(B)广[2025]第 07-21-1045 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 7 月 21 日



申请受理号 01253301353

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2025 年 7 月 17 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	深圳乐芽之光口腔诊所		
	地 址	深圳市龙岗区龙城街道新联社区恒大城市之光 1 栋商铺 1041		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	MAD8BB97-244030715D 2202
	法定代表人（主要负责人）	张兴威		
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：				
推广第三平台：美团 大众点评 抖音 视频号 小红书				
医疗机构第一名陈：深圳乐芽之光口腔诊所				
医疗机构地址：深圳市龙岗区龙城街道新联社区恒大城市之光 1 栋商铺 1041				
诊疗科目：口腔科（不含口腔种植专业、牙椅两张）				
接诊时间：10:00-20:00				
联系电话：13652306010				
		 （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。