

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	深圳天河博仕口腔诊所		
法定代表人 (主要负责人)	李华		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科；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；预防口腔专业；		
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：01253301424		
本审查证明有效期：（自 2025 年 7 月 31 日起，至 2026 年 7 月 30 日止）			
医疗广告审查证明文号： 粤（B）广[2025]第 07-31-1093 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 01253301424

广东省医疗广告成品样件表

提交日期 2018 年 7 月 30 日

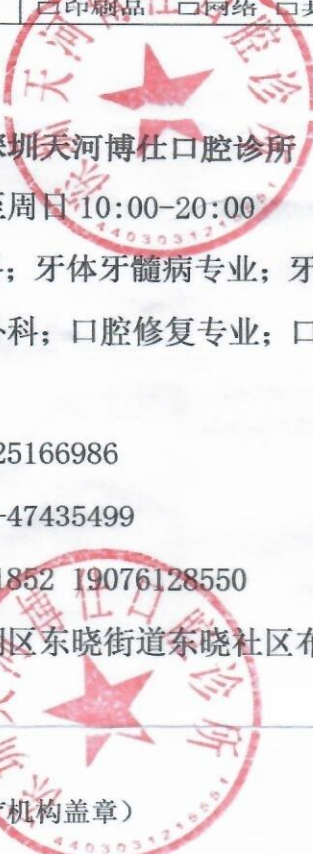
医 疗 机 构 情 况	第一名称	深圳天河博仕口腔诊所		
	地 址	深圳市罗湖区东晓街道东晓社区布心路 2018 号粤海置地大厦深圳天河城 N204		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	MAEMRE7G-344030317 D2202
	法定代表人（主要负责人）	李华		
拟发布媒体类别		☐ 影视 ☐ 广播 ☒ 报纸 ☒ 期刊 ☐ 户外 ☐ 印刷品 ☐ 网络 ☐ 其它-----		
广告成品样件粘贴处： 医疗机构名称：深圳天河博仕口腔诊所 接诊时间：周一至周五 10:00-20:00 诊疗科目：口腔科；牙体牙髓病专业；牙周病专业；儿童口腔专业；口腔颌面外科专业仅限牙槽外科；口腔修复专业；口腔正畸专业；口腔麻醉专业；预防口腔专业； 联系电话：0755-25166986 香港电话：00852-47435499 手机号：19168521852 19076128550 地址：深圳市罗湖区东晓街道东晓社区布心路 2018 号粤海置地大厦深圳天河城 N204   (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 0125330/424

广东省医疗广告成品样件表

提交日期 2018年7月30日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	深圳天河博仕口腔诊所		
	地 址	深圳市罗湖区东晓街道东晓社区布心路 2018 号粤海置地大厦深圳天河城 N204		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	MAEMRE7G-344030317 D2202
	法定代表人（主要负责人）	李华		
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： 医疗机构名称：深圳天河博仕口腔诊所 接诊时间：周一至周日 10:00-20:00 诊疗科目：口腔科；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；预防口腔专业； 联系电话：0755-25166986 香港电话：00852-47435499 手机号：19168521852 19076128550 地址：深圳市罗湖区东晓街道东晓社区布心路 2018 号粤海置地大厦深圳天河城 N204  (医疗机构盖章)  (2) (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 07253301424

广东省医疗广告成品样件表

提交日期 2015年7月30日

医疗机构情况	第一名称	深圳天河博仕口腔诊所		
	地址	深圳市罗湖区东晓街道东晓社区布心路 2018 号粤海置地大厦深圳天河城 N204		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	MAEMRE7G-344030317 D2202
	法定代表人（主要负责人）	李华		
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： 医疗机构名称：深圳天河博仕口腔诊所 接诊时间：周一至周日 10:00-20:00 诊疗科目：口腔科；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；预防口腔专业； 联系电话：0755-25166986 香港电话：00852-47435499 手机号：19168521852 19076128550 地址：深圳市罗湖区东晓街道东晓社区布心路 2018 号粤海置地大厦深圳天河城 N204   (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 01253301424

广东省医疗广告成品样件表

提交日期 2018年7月30日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	深圳天河博仕口腔诊所		
	地 址	深圳市罗湖区东晓街道东晓社区布心路 2018 号粤海置地大厦深圳天河城 N204		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	MAEMRE7G-344030317 D2202
	法定代表人（主要负责人）	李华		
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：美团、大众点评、抖音、小红书、微信公众号、微信视频号、微信小程序、快手、高德地图、百度地图、企业微信 医疗机构名称：深圳天河博仕口腔诊所 接诊时间：周一至周日 10:00-20:00 诊疗科目：口腔科；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；预防口腔专业； 联系电话：0755-25166986 香港电话：00852-47435499 手机号：19168521852 19076128550 地址：深圳市罗湖区东晓街道东晓社区布心路 2018 号粤海置地大厦深圳天河城 N204				
		 (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。