

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	深圳告白口腔诊所		
法定代表人 (主要负责人)	邹建芳		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科(牙椅6台,不含种植专业)*****		
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:01253301559		
本审查证明有效期: (自2025年8月26日起,至2026年8月25日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(B)广[2025]第08-26-1189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 01253301559

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2025 年 08 月 12 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	深圳告白口腔诊所		
	地 址	深圳市南山区南山街道登良社区东滨路与南光路交汇处永新时代广场 1 号楼 8 层		
	机构类别	805B		
		口腔诊所	执业许可证登记号	MAEBFL53-844030515D
	法定代表人 (主要负责人)	邹建芳		2202
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 医疗机构第一名称: 深圳告白口腔诊所 医疗机构地址: 深圳市南山区南山街道登良社区东滨路与南光路交汇处永新时代广场 1 号楼 8 层 805B 诊疗科目: 口腔科 (牙椅 6 台, 不含种植专业) ***** 接诊时间: 10:00-18:00 联系电话: 19095880365  (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。