

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	深圳宏汇口腔诊所		
法定代表人 (主要负责人)	张宏山		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科/医学影像科; X 诊断专业		
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: 01253301740		
本审查证明有效期: (自 2025 年 9 月 28 日起, 至 2026 年 9 月 27 日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(B)广[2025]第 09-28-1308 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 9 月 28 日


申请受理号 01253301760

广东省医疗广告成品样件表

提交日期 2015年9月23日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	深圳宏汇口腔诊所		
	地 址	深圳市光明区公明街道公明社区长春路宏汇阁1栋商场02-217		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	MA5H1GMJ-644031117D 21522202
	法定代表人（主要负责人）	张宏山		
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：深圳宏汇口腔诊所 医疗机构地址：深圳市光明区公明街道公明社区长春路宏汇阁1栋商 场02-217 诊疗科目：口腔科/医学影像科；X线诊断专业***** 接诊时间：10:00-19:00 联系电话：13802292348				
		 (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。