

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	深圳仁爱康齿科有限公司仁爱康口腔门诊部		
法定代表人 (主要负责人)	林娟秀		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科(含口腔种植专业)		
广告发布 媒体类别	网络	广告时长(影视、 声音)	120 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:01253301736		
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 09-28-1307 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_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2025 年 9 月 22 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	深圳仁爱康齿科有限公司仁爱康口腔门诊部		
	地 址	深圳市龙岗区坪地街道怡心社区文明东路 31 号. 101. 201. 301		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA5HCQH4944030717D 1522
	法定代表人（主要负责人）	林娟秀		
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、抖音 医疗机构第一名称：深圳仁爱康齿科有限公司仁爱康口腔门诊部 医疗机构地址：深圳市龙岗区坪地街道怡心社区文明东路 31 号.101.201.301 诊疗科目：口腔科（含口腔种植专业） 联系电话：18926455833				
		 (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。