

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	深圳佳桦欧芽拜尔口腔门诊部		
法定代表人 (主要负责人)	蓝立行		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科*****		
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：01253301892		
本审查证明有效期：（自 2025 年 10 月 24 日起，至 2026 年 10 月 23 日止）			
医疗广告审查证明文号： 粤（B）广[2025]第 10-24-1434 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 01233301892

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2025 年 10 月 20 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	深圳佳桦欧芽拜尔口腔门诊部		
	地 址	深圳市龙华区龙华街道龙园社区宝华路东 173 号一、二楼		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA5DP4KC-044030917D 1522
	法定代表人(主要负责人)	蓝立行		
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: 印刷品、户外、期刊、报纸 深圳佳桦欧芽拜尔口腔门诊部 诊疗科目: 口腔科***** 联系电话: 0755-28886696 地址: 深圳市龙华区龙华街道龙园社区宝华路东 173 号一、二楼				
(医疗机构盖章) 委托专用章 (2) 委托专用章 (2)				

- 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 01253301892

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2025 年 10 月 20 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	深圳佳桦欧芽拜尔口腔门诊部		
	地 址	深圳市龙华区龙华街道龙园社区宝华路东 173 号一、二楼		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA5DP4KC-044030917D 1522
	法定代表人（主要负责人）	蓝立行		

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:

第三方推广平台: 美团、大众点评、抖音、百度、微信、快手、小红书

深圳佳桦欧芽拜尔口腔门诊部

诊疗科目: 口腔科*****

联系电话: 0755-28886696

地址: 深圳市龙华区龙华街道龙园社区宝华路东 173 号一、二楼

(医疗机构盖章)

(审查机关盖章)

委托专用章

(2)

委托专用章

(2)

- 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。