

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	深圳瑞川口腔诊所		
法定代表人 (主要负责人)	张子捷		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科*****		
广告发布 媒体类别	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：01253302021		
本审查证明有效期：（自 2025 年 11 月 14 日起，至 2026 年 11 月 13 日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（B）广[2025]第 11-14-1527 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 01253302021

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2025 年 11 月 11 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	深圳瑞川口腔诊所		
	地 址	深圳市龙华区福城街道丹湖社区悦兴路 3-8		
	机构类别	口腔门诊	执业许可证登记号	MADY7A8U-344030917 D2202
	法定代表人（主要负责人）		张子捷	
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： 户外广告、印刷品  医疗机构名称：深圳瑞川口腔诊所 医疗机构地址：深圳市龙华区福城街道丹湖社区悦兴路 3-8 诊疗科目：口腔科***** 营业时间：9:00-21:00 联系电话：13437878352  （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 0125330202

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2025 年 11 月 11 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	深圳瑞川口腔诊所								
	地 址	深圳市龙华区福城街道丹湖社区悦兴路 3-8								
	机构类别	口腔门诊			执业许可证登记号		MADY7A8U-344030917 D2202			
	法定代表人（主要负责人）		张子捷							
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、高德地图、小红书、京东、淘宝										
医疗机构名称：深圳瑞川口腔诊所 医疗机构地址：深圳市龙华区福城街道丹湖社区悦兴路 3-8 诊疗科目：口腔科***** 营业时间：9:00-21:00 联系电话：13437878352  （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。