

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	深圳海瑞口腔诊所		
法定代表人 (主要负责人)	简灵芝		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科(7张牙椅)*****		
广告发布 媒体类别	印刷品	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:01253302110		
本审查证明有效期: (自2025年11月27日起,至2026年11月26日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(B)广[2025]第11-27-1585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11月27日

(2)

申请受理号 0/253302110

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2025 年 11 月 24 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	深圳海瑞口腔诊所		
	地 址	深圳市宝安区石岩街道罗租社区宝石南路 54 号华丽大厦四单元二层		
	机构类别	口腔门诊	执业许可证登记号	MAEXME92-444030617 D2202
	法定代表人(主要负责人)	简灵芝		
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				
深圳海瑞口腔诊所 地址: 深圳市宝安区石岩街道罗租社区宝石南路 54 号华丽大厦四单元二层 联系方式: 15872930987 诊疗科目: 口腔科(7 张牙椅)*****  (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。