

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	深圳市汪洋齿科管理有限公司高德口腔门诊部		
法定代表人 (主要负责人)	王杰		
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	户外、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: 01253302191		
本审查证明有效期: (自 2025 年 12 月 11 日起, 至 2026 年 12 月 10 日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(B)广[2025]第12-11-1649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 12 月 11 日
委托专用章
(2)
4401040571620

申请受理号 01253302191

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2025 年 10 月 8 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	深圳市汪洋齿科管理有限公司高德口腔门诊部		
	地 址	深圳市龙岗区中心城万科天誉中央广场 2101		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	36013547844030717D1522
	法定代表人（主要负责人）	王 杰		
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 深圳市汪洋齿科管理有限公司 高德口腔门诊部 联系电话：0755-2899 1060 地址：深圳市龙岗区中心城万科天誉中央广场2101 (医疗机构盖章) 委托专用章 (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 01253302191

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2025 年 10 月 8 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	深圳市汪洋齿科管理有限公司高德口腔门诊部		
	地 址	深圳市龙岗区中心城万科天誉中央广场 2101		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	36013547844030717D1522
	法定代表人 (主要负责人)	王 杰		
	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: 网络广告平台地址包括 美团大众点评 APP; 微信公众号

网络广告

深圳市汪洋齿科管理有限公司
高德口腔门诊部

联系电话: 0755-2899 1060
地址: 深圳市龙岗区中心城万科天誉中央广场2101

(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。