

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	深圳康益天华口腔诊所		
法定代表人 (主要负责人)	郑汉明		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科(不含口腔种植专业,牙椅4张)		
广告发布 媒体类别	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:01263300029		
本审查证明有效期: (自2026年1月9日起,至2027年1月8日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(B)广[2026]第01-09-25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)

2026年1月9日



申请受理号 01263300029

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026 年 1 月 7 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	深圳康益天华口腔诊所		
	地 址	深圳市龙岗区坂田街道岗头社区坂雪岗大道 4007 号马蹄山综合楼 C 栋 4007-3		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	MADFH0KQ-744030717 D2202
	法定代表人（主要负责人）	郑汉明		

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

医疗机构第一名称：深圳康益天华口腔诊所

医疗机构地址：深圳市龙岗区坂田街道岗头社区坂雪岗大道 4007 号马蹄山综合楼 C 栋 4007-3

诊疗科目：口腔科（不含口腔种植专业，牙椅 4 张）

接诊时间：09:00-21:00

联系电话：13632910833



(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。