

# 医疗广告审查证明

|                                                  |                                                                                                                               |                 |       |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------|
| 医疗机构<br>第一名称                                     | 深圳微笑大使口腔门诊部                                                                                                                   |                 |       |
| 法定代表人<br>(主要负责人)                                 | 王海凤                                                                                                                           |                 |       |
| 拟发布的广告<br>诊疗科目                                   | 口腔科(牙椅4台, 含口腔种植专业)/医学影像科; X线诊断专业                                                                                              |                 |       |
| 广告发布<br>媒体类别                                     | 网络                                                                                                                            | 广告时长(影视、<br>声音) | 120 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)。<br><br>本医疗广告申请受理号: 01263300015 |                 |       |
| 本审查证明有效期: (自 2026 年 1 月 6 日起, 至 2027 年 1 月 5 日止) |                                                                                                                               |                 |       |
| 医疗广告审查证明文号: 粤(B)广[2026]第 01-06-13 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 6 日  
(2)  
4401040571623

申请受理号 012633000/5

# 广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026 年 1 月 3 日

|                            |              |                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                             |
|----------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------|
| 医<br>疗<br>机<br>构<br>情<br>况 | 第一名称         | 深圳微笑大使口腔门诊部                                                                                                                                                                                                                                         |          |                             |
|                            | 地 址          | 深圳市南山区粤海街道海珠社区海德三道 195 号天利中央商务广场（二期）<br>B1606-B1607                                                                                                                                                                                                 |          |                             |
|                            | 机构类别         | 口腔门诊部                                                                                                                                                                                                                                               | 执业许可证登记号 | MA5HTGYD-644030517<br>D1522 |
|                            | 法定代表人（主要负责人） | 王海凤                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                             |
|                            | 拟发布媒体类别      | <input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input type="checkbox"/> 户外<br><input type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它_____ |          |                             |
| 广告成品样件粘贴处：                 |              |                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                             |

推广第三方：美团 抖音 小红书  
医疗机构第一名称：深圳微笑大使口腔门诊部  
医疗机构地址：深圳市南山区粤海街道海珠社区海德三道 195 号天利中央商务广场（二期）  
B1606-B1607  
诊疗科目：口腔科（牙椅 4 台，含口腔种植专业）/医学影像科；X 线诊断专业  
就诊时间：10:00-19:00  
联系电话：13878374240



- 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。