

# 医疗广告审查证明

|                                       |                                                                                                                           |                 |    |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----|
| 医疗机构<br>第一名称                          | 深圳庄柏海岸城普通专科门诊部                                                                                                            |                 |    |
| 法定代表人<br>(主要负责人)                      | 容丽华                                                                                                                       |                 |    |
| 拟发布的广告<br>诊疗科目                        | 全科医疗科/内科/口腔科(牙椅3台,含口腔种植专业)/医学影像科:X线诊断专业/<br>中医科*****                                                                      |                 |    |
| 广告发布<br>媒体类别                          | 网络                                                                                                                        | 广告时长(影视、<br>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)。<br><br>本医疗广告申请受理号:01263300087 |                 |    |
| 本审查证明有效期: (自2026年1月22日起,至2027年1月21日止) |                                                                                                                           |                 |    |
| 医疗广告审查证明文号: 粤(B)广[2026]第01-22-79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 01263300087

# 广东省医疗广告成品样件表

提交日期： 2026 年 1 月 19 日

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------|
| 医<br>疗<br>机<br>构<br>情<br>况                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 第一名称         | 深圳庄柏海岸城普通专科门诊部                                                                                                                                                                                                                                      |          |                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 地 址          | 深圳市南山区粤海街道海珠社区海德三道 199 号天利中央商务广场 301B                                                                                                                                                                                                               |          |                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 机构类别         | 综合门诊部                                                                                                                                                                                                                                               | 执业许可证登记号 | MADLXNCD-544030517<br>D1512 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 法定代表人（主要负责人） | 容丽华                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                             |
| 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----- |          |                             |
| <p>广告成品样件粘贴处：</p> <p>推广第三方平台：美团、大众点评</p> <p>医疗机构第一名称：深圳庄柏海岸城普通专科门诊部</p> <p>诊疗科目：全科医疗科/内科/口腔科(牙椅 3 台，含口腔种植专业)/医学影像科;X 线诊断专业/中医科*****</p> <p>接诊时间：上午：10：00-12：00 下午：13：00-19：00</p> <p>联系电话：13686400945</p> <p>地址：深圳市南山区粤海街道海珠社区海德三道 199 号天利中央商务广场 301B</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>（医疗机构盖章）</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>（审查机关盖章）</p> </div> </div> |              |                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                             |

- 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。