

医疗广告审查证明

医 疗 机 构 第 一 名 称	深圳诺德口腔门诊部		
法 定 代 表 人 (主要负责人)	宋小敏		
拟发布的广告 诊 疗 科 目	口腔科*****		
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：01263300159		
本审查证明有效期：（自 2026 年 2 月 5 日起，至 2027 年 2 月 4 日止）			
医疗广告审查证明文号： 粤（B）广[2026]第 02-05-147 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 2 月 5 日

申请受理号 01263300159

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 26 年 2 月 3 日

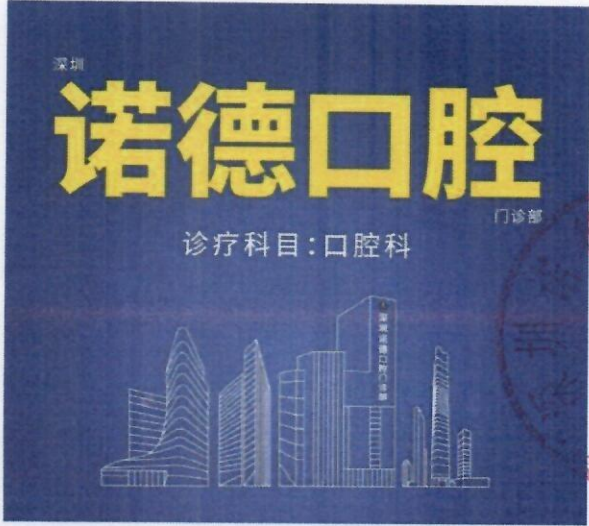
医 疗 机 构 情 况	第一名称	深圳诺德口腔门诊部		
	地 址	广东省深圳市福田区沙头街道天安社区深南大道路 6021 号喜年中心 B 栋 201-A		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA5FLC6W-744030417D 1522
	法定代表人(主要负责人)	宋小敏		
拟发布媒体类别		☐ 影视 ☐ 广播 ☐ 报纸 ☐ 期刊 ☒ 户外 ☐ 印刷品 ☐ 网络 ☐ 其它-----		
广告成品样件粘贴处: 				

- 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 01263300/59

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026 年 2 月 3 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	深圳诺德口腔门诊部		
	地 址	广东省深圳市福田区沙头街道天安社区深南大道路 6021 号喜年中心 B 栋 201-A		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA5FLC6W-744030417D 1522
	法定代表人（主要负责人）	宋小敏		
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： http://www.ndckyy.com/ft4/				
				
(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。