

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	深圳希玛爱康健口腔集团有限公司富港口腔诊所		
法定代表人 (主要负责人)	胡少军		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科(牙椅共9张,牙体牙髓病专业,牙周病专业,儿童口腔专业,口腔颌面外科专业仅限牙槽外科,口腔修复专业,口腔正畸专业,口腔麻醉专业,口腔颌面医学影像专业,预防口腔专业)		
广告发布 媒体类别	户外	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:01263300185		
本审查证明有效期: (自2026年2月12日起,至2027年2月11日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(B)广[2026]第02-12-170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

01263300185

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026年02月09日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	深圳希玛爱康健口腔集团有限公司富港口腔诊所		
	地 址	深圳市罗湖区南湖街道罗湖桥社区人民南路 1002 号罗湖商业城 G105		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	MAK18RYQ-044030317D2202
	法定代表人（主要负责人）	胡少军		
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 checked="" type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它-----		
<h2 style="color: red;">深圳希玛爱康健口腔集团有限公司</h2> <h2 style="color: red;">富港口腔诊所</h2> <p style="color: red; font-size: small;"> 口腔科(牙椅共9张, 牙体牙髓病专业, 牙周病专业, 儿童口腔专业, 口腔颌面外科专业仅限牙槽外科, 口腔修复专业, 口腔正畸专业, 口腔麻醉专业, 口腔颌面医学影像专业, 预防口腔专业) </p> <div style="background-color: red; color: white; padding: 10px; text-align: center;"> <p>  0755-82329988  00852-62150055 </p> <p>  深圳市罗湖区南湖街道罗湖桥社区人民南路1002号罗湖商业城G105 </p> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"> <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。