

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	深圳大树口腔诊所		
法定代表人 (主要负责人)	骆金凤		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科		
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:01263300221		
本审查证明有效期: (自2026年3月3日起,至2027年3月2日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(B)广[2026]第03-03-199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3月



申请受理号 01263300221

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026 年 02 月 26 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	深圳大树口腔诊所		
	地 址	深圳市福田区沙头街道新洲社区新洲北村 42-2 号新洲一街 79 号		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	MA5F2Q1T-544030415D2 202
	法定代表人（主要负责人）	骆金凤		
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 <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：				
推广第三方平台：美团，大众点评 医疗机构第一名称：深圳大树口腔诊所 医疗机构地址：深圳市福田区沙头街道新洲社区新洲北村 42-2 号新洲一街 79 号 诊疗科目：口腔科 接诊时间：9:00-21:00 联系电话：13423760838				
				
				
		(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。