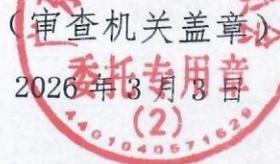


医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	深圳深沐口腔门诊部		
法定代表人 (主要负责人)	刘军		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科		
广告发布 媒体类别	户外、印刷品、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: 01263300219		
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03-03-197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 01263300219

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2026年2月28日

医疗机构情况	第一名称	深圳深沐口腔门诊部		
	地址	深圳市龙华区龙华街道富康社区东环二路8号中执时代广场B座8I、8H、8G、8F、8D		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA5FP0BJ-164030917D1522
	法定代表人(主要负责人)	刘军		
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 checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它		
广告成品样件粘贴处:				
<p>医疗机构第一名称: 深圳深沐口腔门诊部</p> <p>诊疗科目: 口腔科</p> <p>联系电话: 23316179</p> <p>接诊时间: 9:00-21:00</p> <p>地址: 深圳市龙华区龙华街道富康社区东环二路8号中执时代广场B座8I、8H、8G、8F、8D</p>				
 (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。

申请受理号 01263300219

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2026年2月28日

医疗机构情况	第一名称	深圳深沐口腔门诊部		
	地址	深圳市龙华区龙华街道富康社区东环二路8号中执时代广场B座8I、8H、8G、8F、8D		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA1FP0BJ-144030917D1522
	法定代表人(主要负责人)	刘军		
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 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:				
推第三方平台: 美团、抖音、大众点评				
医疗机构第一名称: 深圳深沐口腔门诊部				
诊疗科目: 口腔科				
联系电话: 23316179				
接诊时间: 9:00-21:00				
地址: 深圳市龙华区龙华街道富康社区东环二路8号中执时代广场B座8I、8H、8G、8F、8D				
				

- 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。