

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	深圳李镇坤口腔诊所		
法定代表人 (主要负责人)	李镇坤		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科(不含口腔病理专业)		
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:01263300294		
本审查证明有效期: (自2026年3月13日起,至2027年3月12日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(B)广[2026]第03-13-261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18日



申请受理号 01263300294

广东省医疗广告成品样件表

提交日期 2026 年 03 月 12 日

医疗机构情况	第一名称	深圳李镇坤口腔诊所		
	地址	深圳市罗湖区南湖街道罗湖社区人民南路 2010 号发展中心大厦 801		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	MA5FPGAK-744030317D 2009202
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:				
<p>推广第三方平台: 美团、大众点评 医疗机构第一名称: 深圳李镇坤口腔诊所 医疗机构地址: 深圳市罗湖区南湖街道罗湖社区人民南路 2010 号发展中心大厦 801 接诊时间: 周二至周日 9:30-19:30 联系电话: 19926535661</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。