

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	深圳牙力仕口腔诊所		
法定代表人 (主要负责人)	刘振宏		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科(10张牙椅, 含口腔种植专业)/医学影像科(X线诊断专业)*****		
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: 01263300312		
本审查证明有效期: (自 2026年3月17日起, 至 2027年3月16日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(B)广[2026]第03-17-274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17日

委托专用章


(2)

4401040571629

申请受理号 01263300312

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026年3月11日

医疗机构情况	第一名称	深圳牙力仕口腔诊所		
	地址	深圳市光明区光明街道光明社区新地中央 办公楼 804、805、806		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	MA5FRBA9-444031117D22 02
	法定代表人（主要负责人）	刘振宏		
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			
广告成品样件粘贴处： <p style="text-align: center;">深圳牙力仕口腔诊所</p> <p>地址：深圳市光明区光明街道光明社区新地中央办公楼 804、805、806</p> <p>电话：0755-23199163</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"><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。

申请受理号 61203300312

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026年3月11日

医疗机构情况	第一名称	深圳牙力仕口腔诊所		
	地址	深圳市光明区光明街道光明社区新地中央 办公楼 804、805、806		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	MA5FRBA9-444031117D22 02
	法定代表人（主要负责人）	刘振宏		

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：

印刷

深圳牙力仕口腔诊所

地址：深圳市光明区光明街道光明社区新地中央办公楼 804、805、806

电话：0755-23199163




- 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 01263300312

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2026年3月11日

医疗机构情况	第一名称	深圳牙力仕口腔诊所		
	地址	深圳市光明区光明街道光明社区新地中央 办公楼 804、805、806		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	MA5FRBA9-444031117D22 02
	法定代表人(主要负责人)	刘振宏		
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>美团、大众、口碑、高德、抖音、公众号、视频号 小红书</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"><h2>深圳牙力仕口腔诊所</h2><p>地址: 深圳市光明区光明街道光明社区新地中央办公楼 804、805、806</p><p>电话: 0755-23199163</p></div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"><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。