

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	深圳正夫佳洲口腔门诊部		
法定代表人 (主要负责人)	马振		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科(牙椅 19 张, 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、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: 01263300342		
本审查证明有效期: (自 2026 年 3 月 20 日起, 至 2027 年 3 月 19 日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(B)广[2026]第 03-20-293 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 20 日



申请受理号 012623300342

广东省医疗广告成品样件表

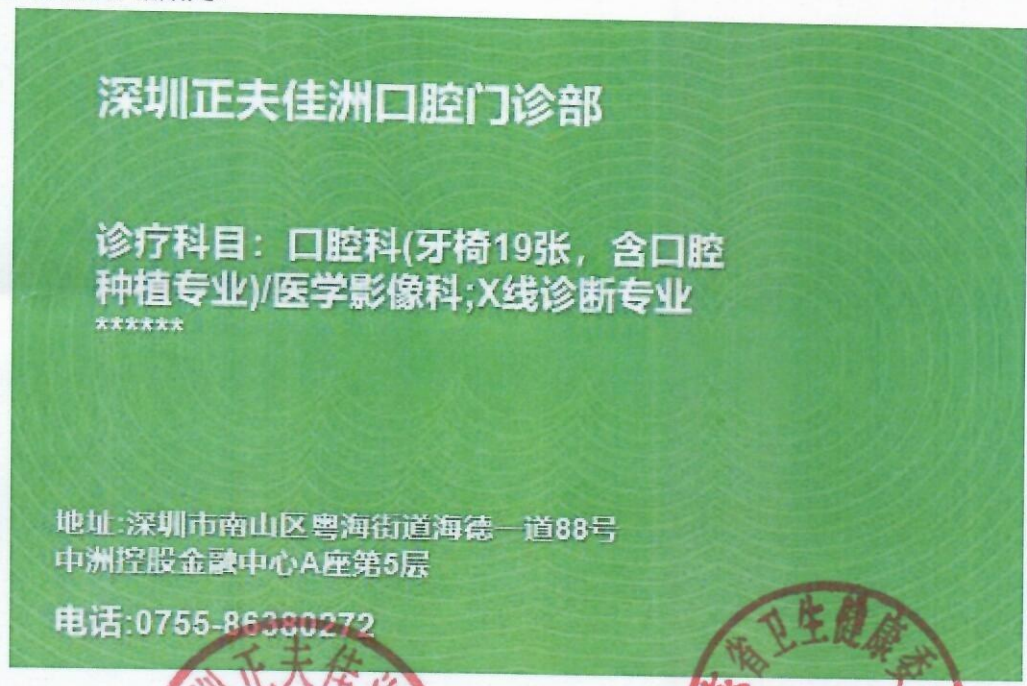
提交日期: 206 年 3 月 1 日

医疗机构情况	第一名称	深圳正夫佳洲口腔门诊部		
	地址	深圳市南山区粤海街道海德一道 88 号 中洲控股金融中心 A 座第 5 层		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY51190-144030517D1 522
	法定代表人(主要负责人)	马振		

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:



- 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 01263300342

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：206 年 3 月 10 日

医疗机构情况	第一名称	深圳正夫佳洲口腔门诊部		
	地址	深圳市南山区粤海街道海德一道 88 号 中洲控股金融中心 A 座第 5 层		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY51190-144030517D1 522
	法定代表人（主要负责人）	马振		

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：

- 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。