

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	深圳庆北口腔门诊部		
法定代表人 (主要负责人)	张河三		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科(牙椅共6台含口腔种植牙椅1台);牙体牙髓病专业;牙周病专业;儿童口腔专业;口腔颌面外科专业(仅限牙槽外科);口腔修复专业,口腔正畸专业;口腔种植专业;口腔麻醉专业;口腔颌面医学影像专业;预防口腔专业		
广告发布 媒体类别	影视、报纸、期刊、户外、印刷品、 网络	广告时长(影视、 声音)	20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:01263300389		
本审查证明有效期: (自2026年3月27日起,至2027年3月26日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(B)广[2026]第03-27-340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27日



申请受理号 01263300389

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2026 年 3 月 24 日

医疗机构情况	第一名称	深圳庆北口腔门诊部		
	地址	深圳市罗湖区南湖街道嘉南社区春风路 3013 号国晖大厦春风路 3017 号		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MAE8LRL0-144030317D1522

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:

镜头号 1: 显示整体门诊门头招牌画面, 时长 5 秒; 然后切换至前台画面, 时长 5 秒。



镜头号 2: 显示大厅候诊区环境画面, 时长 5 秒, 然后切换至诊室环境画面, 时长 5 秒。



(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 01203300389

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2026年3月24日

医疗机构情况	第一名称	深圳庆北口腔门诊部		
	地址	深圳市罗湖区南湖街道嘉南社区春风路 3013 号国晖大厦春风路 3017 号		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MAE8LRL0-144030317D1522

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 01263300389

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2026年3月24日

医疗机构情况	第一名称	深圳庆北口腔门诊部		
	地址	深圳市罗湖区南湖街道嘉南社区春风路 3013 号国晖大厦春风路 3017 号		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MAE8LRL0-144030317D1522
拟发布媒体类别	<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input checked="" type="checkbox"/> 期刊 <input 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:

- 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 01263300389

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2026年3月24日

医疗机构情况	第一名称	深圳庆北口腔门诊部		
	地址	深圳市罗湖区南湖街道嘉南社区春风路 3013 号国晖大厦春风路 3017 号		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MAE8LRL0-144030317D1522
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:				
				

- 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 01263300389

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2026年3月24日

医疗机构情况	第一名称	深圳庆北口腔门诊部		
	地址	深圳市罗湖区南湖街道嘉南社区春风路 3013 号国晖大厦春风路 3017 号		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MAE8LRL0-144030317D1522

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 01263300389

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2026年3月24日

医疗机构情况	第一名称	深圳庆北口腔门诊部		
	地址	深圳市罗湖区南湖街道嘉南社区春风路 3013 号国晖大厦春风路 3017 号		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MAE8LRL0-144030317D1522

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: 美团, 大众点评, 高德, 百度, 口碑, 抖音


深圳庆北口腔门诊部
 **0755-25102034**
 深圳市罗湖区南湖街道嘉南社区春风路 3013 号国晖大厦春风路 3017 号




- 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。