

# 医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	深圳皓雅贝尔口腔诊所		
法定代表人 (主要负责人)	何东林		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科(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, 口腔麻醉专业, 预防口腔专业)		
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: 01263300469		
本审查证明有效期: (自 2026 年 4 月 9 日起, 至 2027 年 4 月 8 日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(B)广[2026]第 04-09-395 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4月9日





申请受理号

01263300469

# 广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026年4月4日

医疗 机构 情况	第一名称	深圳皓雅贝尔口腔诊所		
	地址	深圳市罗湖区南湖街道新南社区深南东路2011号万科深南广场T1座, T2座 422-423		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	MAER0H-144030317D22 02
	法定代表人(主要负责人)	何东林		
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			
<b>广告成品样件粘贴处:</b> <div style="background-color: #cccccc; padding: 10px; border: 1px solid black;"> <p>深圳皓雅贝尔口腔诊所            地址：深圳市罗湖区南湖街道新南社区深南东路2011号万科深南广场T1座，            T2座422-423            联系电话：19076122782            诊疗科目：口腔科(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，口腔麻醉专业，预防口腔专业)</p> <p style="text-align: center;">粤(A)医广【***】第***号</p> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">               (医疗机构盖章)           </div> <div style="text-align: center;">               (审查机关盖章)           </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。