

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	深圳卓朗臻笑口腔诊所		
法定代表人 (主要负责人)	孙娟		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科*****		
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: 01263300513		
本审查证明有效期: (自 2026 年 4 月 15 日起, 至 2027 年 4 月 14 日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(B)广[2026]第 04-15-427 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15日
委托专用章
(2)

申请受理号 01263300513

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026年4月11日

医疗机构情况	第一名称	深圳卓朗臻笑口腔诊所		
	地址	深圳市福田区华强北街道福强社区振中路49号		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	MAK78JPD-044030415D2202
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：

美团

深圳卓朗臻笑口腔诊所

口腔科*****

联系电话：0755-23618895

地址：深圳市福田区华强北街道福强社区振中路49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。