

# 医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	深圳颜玉辉口腔诊所		
法定代表人 (主要负责人)	李春余		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科		
广告发布 媒体类别	户外、印刷品、网络	广告时长(影视、 声音)	3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: 01263300540		
本审查证明有效期: (自 2026 年 4 月 21 日起, 至 2027 年 4 月 20 日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(B)广[2026]第04-21-448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21日



申请受理号 01263300540

### 广东省医疗广告成品样件表

提交日期 2026 年 4 月 17 日

医疗机构情况	第一名称	深圳颜玉辉口腔诊所		
	地址	深圳市光明区新湖街道圳美社区光姜路 485-17 号. 18 号		
	机构类别	私人	执业许可证登记号	MA5FEPUK-944031117D 2202

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:

医疗机构: 深圳颜玉辉口腔诊所  
诊疗科目: 口腔科  
联系电话: 18138212537  
联系地址: 深圳市光明区新湖街道圳美社区光姜路 485-17 号. 18 号



(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 01263300540

### 广东省医疗广告成品样件表

提交日期 2026 年 4 月 17 日

医疗机构情况	第一名称	深圳颜玉辉口腔诊所		
	地址	深圳市光明区新湖街道圳美社区光姜路 485-17 号. 18 号		
	机构类别	私人	执业许可证登记号	MA5FEPUK-944031117D 2202
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 checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它-----		
广告成品样件粘贴处:				
医疗机构: 深圳颜玉辉口腔诊所 诊疗科目: 口腔科 联系电话: 18138212537 联系地址: 深圳市光明区新湖街道圳美社区光姜路 485-17 号. 18 号				
		 (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 01263300540

### 广东省医疗广告成品样件表

提交日期 2026 年 4 月 17 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	深圳颜玉辉口腔诊所		
	地 址	深圳市光明区新湖街道圳美社区光姜路 485-17 号. 18 号		
	机构类别	私人	执业许可证登记号	MA5FEPUK-944031117D 2202
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>推广第三方平台：美团、大众点评 医疗机构：深圳颜玉辉口腔诊所 诊疗科目：口腔科 联系电话：18138212537 联系地址：深圳市光明区新湖街道圳美社区光姜路 485-17 号. 18 号</p>				
				
		(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。