

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	深圳南山爱舒笑口腔诊所		
法定代表人 (主要负责人)	孟爱花		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科(牙椅6台, 不含种植专业)*****		
广告发布 媒体类别	报纸、印刷品、网络	广告时长(影视、 声音)	60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: 01263300580		
本审查证明有效期: (自2026年4月27日起, 至2027年4月26日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(B)广[2026]第04-27-480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27日

(2)



申请受理号 01263300580

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026年4月24日

医疗机构情况	第一名称	深圳南山爱舒笑口腔诊所		
	地址	广东省深圳市南山区粤海街道大冲社区大冲一路18号大冲商务中心(三期)3栋3002		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	MAEENN5B-544030515 D2202
拟发布媒体类别		<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input checked="" 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：

深圳南山爱舒笑口腔诊所

粤(B)广[***]第*****号

诊疗科目：口腔科(牙椅6台, 不含种植专业)*****

联系电话：15338726530

接诊时间：周一至周日 10:00-19:00

地址：深圳市南山区粤海街道大冲社区大冲一路18号大冲商务中心(三期)3栋3002

医疗机构公章

(医疗机构盖章)

委托专用章

(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 01263300580

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2026年4月24日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	深圳南山爱舒笑口腔诊所		
	地 址	广东省深圳市南山区粤海街道大冲社区大冲一路 18 号大冲商务中心 (三期) 3 栋 3002		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	MAEENN5B-544030515 D2202

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

深圳南山爱舒笑口腔诊所

粤(B)广 [***] 第*****号


诊疗科目: 口腔科(牙椅6台, 不含种植专业)*****

联系电话: 15338726530

接诊时间: 周一至周日 10: 00-19: 00

地址: 深圳市南山区粤海街道大冲社区大冲一路18号大冲商务中心(三期) 3栋3002

医疗机构公章
(医疗机构盖章)



委托专用章
(2)
(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。