

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	深圳诺德长湖口腔门诊部		
法定代表人 (主要负责人)	宋小敏		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科*****		
广告发布 媒体类别	户外、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:01263300650		
本审查证明有效期: (自2026年5月11日起,至2027年5月10日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(B)广[2026]第05-11-533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5月11日



申请受理号 01263300650

广东省医疗广告成品样件表

提交日期 2021 年 5 月 7 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	深圳诺德长湖口腔门诊部		
	地 址	深圳市龙华区福城街道新和社区松元围居民小组 72 号 201		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA5GX3U2-644030917 D1522
	法定代表人（主要负责人）	宋小敏		
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 01263300650

广东省医疗广告成品样件表

提交日期 2020年5月7日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	深圳诺德长湖口腔门诊部		
	地 址	深圳市龙华区福城街道新和社区松元围居民小组 72 号 201		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA5GX3U2-644030917 D1522
	法定代表人（主要负责人）	宋小敏		
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： 网络样件： http://www.ndckyy.com/ch/				

- 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。