

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	深圳新张智彬口腔诊所		
法定代表人 (主要负责人)	严绮华		
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: 01263300652		
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05-11-535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 01263300652

广东省医疗广告成品样件表

提交日期： 2026年5月7日

医疗机构情况	第一名称	深圳新张智彬口腔诊所		
	地址	深圳市光明区光明街道东周社区东周一街105号星河天地花园一期D栋星河7号商铺9号商铺		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	MAK16031-444031199D2202
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 医疗机构第一名称：深圳新张智彬口腔诊所 医疗地址：深圳市光明区光明街道东周社区东周一街105号星河天地花园一期D栋星河7号商铺9号商铺 诊疗科目：口腔科***** 联系电话：13425180213  (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。