

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	深圳海伦口腔管理有限公司海悦口腔门诊部		
法定代表人 (主要负责人)	沈秀青		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科；口腔种植专业/医学影像科；X线诊断专业*****		
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：01263300988		
本审查证明有效期：（自 2026 年 7 月 7 日起，至 2027 年 7 月 6 日止）			
医疗广告审查证明文号： 粤（B）广[2026]第 07-07-803 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 7 月 7 日

(2)

申请受理号 01263300988

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2026 年 7 月 2 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	深圳海伦口腔管理有限公司海悦口腔门诊部		
	地 址	深圳市光明区光明街道光明社区光明大道 868 号新地中央办公楼 01-018		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA5HTQBD-744031115 D1522
	法定代表人（主要负责人）	沈秀青		
	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：				
户外广告				
医疗机构第一名称:深圳海伦口腔管理有限公司海悦口腔门诊部 医疗机构地址:深圳市光明区光明街道光明社区光明大道 868 号新地中央办公楼 01-018 诊疗科目:口腔科;口腔种植专业/医学影像科:X线诊断专业***** 联系电话:19166286166  （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 01263300988

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2026 年 7 月 2 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	深圳海伦口腔管理有限公司海悦口腔门诊部		
	地 址	深圳市光明区光明街道光明社区光明大道 868 号新地中央办公楼 01-018		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA5HTQBD-744031115 D1522
	法定代表人（主要负责人）	沈秀青		
	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：			

大众点评、美团、抖音、高德、口碑、视频号、公众号

医疗机构第一名称:深圳海伦口腔管理有限公司海悦口腔门诊部

医疗机构地址:深圳市光明区光明街道光明社区光明大道 868 号新地中央办公楼 01-018

诊疗科目:口腔科;口腔种植专业/医学影像科;X 线诊断专业*****

联系电话:19166286166



(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。