

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	深圳古碧华口腔诊所		
法定代表人 (主要负责人)	古碧华		
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：01263301056		
本审查证明有效期：（自 2026 年 7 月 16 日起，至 2027 年 7 月 15 日止）			
医疗广告审查证明文号： 粤（B）广[2026]第 07-16-844 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 16 日

申请受理号

01263301056

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026 年 7 月 13 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	深圳古碧华口腔诊所		
	地 址	深圳市宝安区新安街道大浪社区 28 区南域陶瓷 A 栋创业二路 105 号		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	MA5FEQ9K-844030617D 2202
	法定代表人（主要负责人）	古碧华		
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： 推广第三方平台：美团、大众点评、抖音 医疗机构第一名称：深圳古碧华口腔诊所 医疗机构地址：深圳市宝安区新安街道大浪社区 28 区南域陶瓷 A 栋创业二路 105 号 诊疗科目：□腔科***** 接诊时间：9:00-20:00 联系电话：13544025660  （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。