

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	深圳汇笑口腔门诊部		
法定代表人 (主要负责人)	刘鄂海		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科:牙体牙髓病专业;牙周病专业;儿童口腔专业;口腔颌面外科专业(仅限牙槽外科);口腔修复专业;口腔正畸专业;口腔种植专业;口腔麻醉专业;口腔颌面医学影像专业;预防口腔专业*****		
广告发布 媒体类别	影视、广播、报纸、期刊、户外、印刷品、网络、其他(车体)	广告时长(影视、声音)	15 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: 01263301285		
本审查证明有效期: (自 2026 年 8 月 19 日起, 至 2027 年 8 月 18 日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(B)广[2026]第 08-19-1021 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 8 月 19 日

申请受理号 01263301285

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2026 年 08 月 07 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	深圳汇笑口腔门诊部		
	地 址	深圳市罗湖区南湖街道嘉南社区南湖路 2050 号南湖路 2050 号-2 号		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA5H1GCA-944030317D 1522
	法定代表人（主要负责人）	刘鄂海		
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:				
附后				



(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。

广告脚本

深圳汇笑口腔门诊部 15 秒形象广告电视脚本

时间: 15" 类型: 形象

序号	画面	画面及字幕描述	配音内容	时间
1	 深圳汇笑口腔门诊部 VICKONG DENTAL (深圳) 0775 25163956 地址: 深圳市罗湖区南湖街道嘉南社区南湖路 2050号南湖路2050号-2号	深圳汇笑口腔门诊部 电话: 0755-25163956 地址: 深圳市罗湖区南湖街道嘉南社区南湖路 2050 号南湖路 2050 号-2 号	深圳汇笑口腔门诊部 电话: 0755-25163956 地址: 深圳市罗湖区南湖街道嘉南社区南湖路 2050 号南湖路 2050 号-2 号	

镜头 1: 清晰图



深圳汇笑口腔门诊部
VICKONG DENTAL

(深圳) 0775 **25163956**

地址: 深圳市罗湖区南湖街道嘉南社区南湖路
2050号南湖路2050号-2号

申请受理号 01263301285

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2026 年 08 月 07 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	深圳汇笑口腔门诊部		
	地 址	深圳市罗湖区南湖街道嘉南社区南湖路 2050 号南湖路 2050 号-2 号		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA5H1GCA-944030317D 1522
	法定代表人 (主要负责人)	刘郅海		
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:				
深圳汇笑口腔门诊部 电话: 0755-25163956 地址: 深圳市罗湖区南湖街道嘉南社区南湖路 2050 号南湖路 2050 号-2 号  (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 01263301285

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026年08月07日

医疗机构情况	第一名称	深圳汇笑口腔门诊部		
	地址	深圳市罗湖区南湖街道嘉南社区南湖路 2050 号南湖路 2050 号-2 号		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA5H1GCA-944030317D 1522
	法定代表人（主要负责人）	刘鄂海		
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：				
附后 				

- 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。

报纸、期刊、户外、印刷品广告样件：



深圳汇笑口腔门诊部

VICKONG DENTAL



(深圳)
0775

25163956

地址：深圳市罗湖区南湖街道嘉南社区南湖路
2050号南湖路2050号-2号



申请受理号 01263301285

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026 年 08 月 07 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	深圳汇笑口腔门诊部		
	地 址	深圳市罗湖区南湖街道嘉南社区南湖路 2050 号南湖路 2050 号-2 号		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA5H1GCA-944030317D 1522
	法定代表人（主要负责人）	刘郅海		
	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：				
附后				
				

- 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。

网络广告样件:

深圳汇笑口腔门诊部

电话: 0755-25163956

地址: 深圳市罗湖区南湖街道嘉南社区南湖路 2050 号南湖路 2050 号-2 号

www.vickonghuixiao.cn

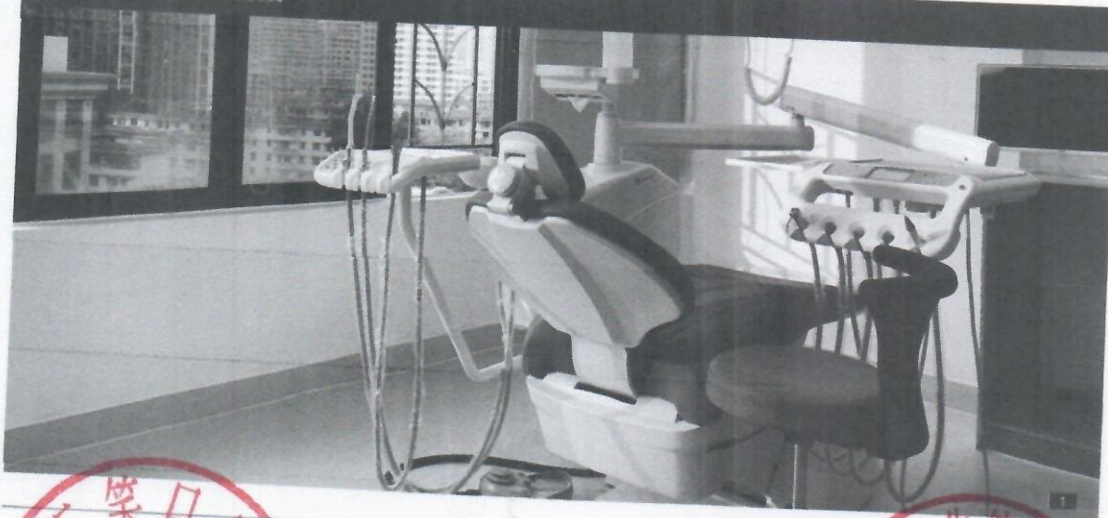
深圳汇笑口腔门诊部



深圳汇笑口腔门诊部

咨询电话 (0755)25163956

网站首页 诊疗科目 联系方式



深圳汇笑口腔门诊部

咨询电话: 0755-25163956

地址: 深圳市罗湖区南湖街道嘉南社区南湖路2050号南湖路2050号-2号



车体广告样件:



深圳汇笑口腔门诊部

VICKONG DENTAL



(深圳)
0775

25163956

地址: 深圳市罗湖区南湖街道嘉南社区南湖路2050号
南湖路2050号-2号



深圳汇笑口腔门诊部

VICKONG DENTAL



(深圳)

0775 25163956

地址: 深圳市罗湖区南湖街道嘉南社区南湖路2050号南湖路2050号-2号

