医 疗 广 告 审 查 证 明

医疗机构第一名称	深圳德视佳眼科门诊部		
法定代表人（主要负责人）	JORN SLOT JORGENSEN		
拟发布的广告诊疗科目	眼科/眼科专业*****		
广告发布媒体类别	影视、报纸、期刊、户外、印刷品、网络	广告时长（影视、声音）	27 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：**01263301717		
本审查证明有效期： （自 2026 年 11 月 6 日起，至 2027 年 11 月 5 日止）			
医疗广告审查证明文号： 粤（B）广[2026]第 11-06-1354 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。

广东省卫生健康委员会 委托专用章 (2)

（审查机关盖章）

2026 年 11 月 6 日

申请受理号 01263301717

广东省医疗广告成品样件表

提交日期： 2026 年 10 月 28 日

医疗机构情况	第一名称	深圳德视佳眼科门诊部		
	地　址	广东省深圳市罗湖区桂圆街道宝安南路 1036 号鼎丰大厦 12 层		
	机构类别	眼科门诊部	执业许可证登记号	PDY3l127-244030317D1532
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：

镜头	画面	画面字幕描述	配音内容	时长
1		深圳德视佳眼科门诊部	深圳德视佳眼科门诊部	27 秒
2		诊疗科目：眼科/眼科专业*****	诊疗科目：眼科/眼科专业*****	
3		接诊时间：周一至周日 9：00-17:30	接诊时间：周一至周日 9：00-17:30	
4		联系电话：0755-22956091/400-720-7999	联系电话：0755-22956091/400-720-7999	
5		医疗机构地址：广东省深圳市罗湖区宝安南路 1036 号鼎丰大厦 12 层	医疗机构地址：广东省深圳市罗湖区宝安南路 1036 号鼎丰大厦 12 层	

（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 0126330171?

广东省医疗广告成品样件表

提交日期： 2026 年 10 月 28 日

医疗机构情况	第一名称	深圳德视佳眼科门诊部		
	地　址	广东省深圳市罗湖区桂圆街道宝安南路 1036 号鼎丰大厦 12 层		
	机构类别	眼科门诊部	执业许可证登记号	PDY3[illegible]27-244030317D1532
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：

深圳德视佳眼科门诊部

诊疗科目：眼科 /眼科专业*****

深圳市罗湖区宝安南路 1036 号鼎丰大厦 12 层

电话：0755-22956091/400-720-7999

网址：www. euroeyes. cn

（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。