医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	深圳时光贵媛诊所		
法定代表人（主要负责人）	张宇		
拟发布的广告诊疗科目	医疗美容科、美容皮肤科		
广告发布媒体类别	影视、广播、报纸、期刊、户外、印刷品、网络	广告时长（影视、声音）	60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：**01263301694		
本审查证明有效期：（自 2026年11月3日起，至2027年11月2日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（B）广[2026]第11-03-1341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11月3日

申请受理号 0126330169

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026 年 10 月 23 日

医疗机构情况	第一名称	深圳时光贵媛诊所		
	地　址	深圳市南山区粤海街道海珠社区文心五路 33 号海岸城广场 501-1		
	机构类别	医疗美容诊所	执业许可证登记号	MAEBK996-244030599D2192
	法定代表人（主要负责人）	张宇		
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	文字描述	配音内容	时间
1		深圳时光贵媛诊所 医疗美容科、美容皮肤科	深圳时光贵媛诊所 医疗美容科、美容皮肤科	60S
2		深圳时光贵媛诊所 医疗美容科、美容皮肤科	深圳时光贵媛诊所 医疗美容科、美容皮肤科	60S

镜头 1 清晰图



镜头 2 清晰图



（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 0126330169 4

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026 年 10 月 23 日

医疗机构情况	第一名称	深圳时光贵媛诊所		
	地　址	深圳市南山区粤海街道海珠社区文心五路 33 号海岸城广场 501-1		
	机构类别	医疗美容诊所	执业许可证登记号	MAEBK996-244030599D2192
	法定代表人（主要负责人）	张宇		
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：

深圳时光贵媛诊所

医疗美容科、美容皮肤科

联系电话：13312970663

地址：深圳市南山区粤海街道海珠社区文心五路 33 号海岸城广场 501-1

（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 0126330169Y

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026 年 10 月 23 日

医疗机构情况	第一名称	深圳时光贵媛诊所		
	地　址	深圳市南山区粤海街道海珠社区文心五路 33 号海岸城广场 501-1		
	机构类别	医疗美容诊所	执业许可证登记号	MAEBK996-244030599D2192
	法定代表人（主要负责人）	张宇		
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：

深圳时光贵媛诊所

医疗美容科、美容皮肤科

联系电话：13312970663

地址：深圳市南山区粤海街道海珠社区文心五路 33 号海岸城广场 501-1

（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 012633016944

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026 年 10 月 23 日

医疗机构情况	第一名称	深圳时光贵媛诊所		
	地　址	深圳市南山区粤海街道海珠社区文心五路 33 号海岸城广场 501-1		
	机构类别	医疗美容诊所	执业许可证登记号	MAEBK996-244030599D2192
	法定代表人（主要负责人）	张宇		
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：

深圳时光贵媛诊所

医疗美容科、美容皮肤科

联系电话：13312970663

地址：深圳市南山区粤海街道海珠社区文心五路 33 号海岸城广场 501-1

（医疗机构盖章）　　（审查机关盖章）

委托专用章 (2)

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 01263301694

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026 年 10 月 23 日

医疗机构情况	第一名称	深圳时光贵媛诊所		
	地　址	深圳市南山区粤海街道海珠社区文心五路 33 号海岸城广场 501-1		
	机构类别	医疗美容诊所	执业许可证登记号	MAEBK996-244030599D2192
	法定代表人（主要负责人）	张宇		
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：

深圳时光贵媛诊所

医疗美容科、美容皮肤科

联系电话：13312970663

地址：深圳市南山区粤海街道海珠社区文心五路 33 号海岸城广场 501-1

（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 01263301694

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026 年 10 月 23 日

医疗机构情况	第一名称	深圳时光贵媛诊所		
	地　址	深圳市南山区粤海街道海珠社区文心五路 33 号海岸城广场 501-1		
	机构类别	医疗美容诊所	执业许可证登记号	MAEBK996-244030599D2192
	法定代表人（主要负责人）	张宇		
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：

深圳时光贵媛诊所

医疗美容科、美容皮肤科

联系电话：13312970663

地址：深圳市南山区粤海街道海珠社区文心五路 33 号海岸城广场 501-1

（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 0126330/694

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026 年 10 月 23 日

医疗机构情况	第一名称	深圳时光贵媛诊所		
	地　址	深圳市南山区粤海街道海珠社区文心五路 33 号海岸城广场 501-1		
	机构类别	医疗美容诊所	执业许可证登记号	MAEBK996-244030599D2192
	法定代表人（主要负责人）	张宇		
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：

深圳时光贵媛诊所

医疗美容科、美容皮肤科

联系电话：13312970663

地址：深圳市南山区粤海街道海珠社区文心五路 33 号海岸城广场 501-1

（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 01263301694

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026 年 10 月 23 日

医疗机构情况	第一名称	深圳时光贵媛诊所		
	地　址	深圳市南山区粤海街道海珠社区文心五路 33 号海岸城广场 501-1		
	机构类别	医疗美容诊所	执业许可证登记号	MAEBK996-244030599D2192
	法定代表人（主要负责人）	张宇		
拟发布媒体类别		☐影视　☐广播 ☐报纸 ☐期刊　☐户外 ☐印刷品 ☑网络：抖音,美团，大众点评，小红书，公众号，视频号 ☐其它----------		

广告成品样件粘贴处：

深圳时光贵媛诊所

医疗美容科、美容皮肤科

联系电话：13312970663

地址：深圳市南山区粤海街道海珠社区文心五路 33 号海岸城广场 501-1

（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。