

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	东莞南城爱康国宾财富门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	吴雄鹰		
拟发布的广告 诊疗科目	内科/外科/妇科专业/眼科/耳鼻咽喉科/口腔科/急诊医学科/医学检验科/X线诊断专业；超声诊断专业；心电诊断专业		
广告发布 媒体类别	报纸 期刊 户外 印刷品 网络 其他：车身广告	广告时长（影 视、声音）	0
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：19002023900654，流水号： C2023081609270034		
本审查证明有效期：壹年（自 2023年 08月 17日 起，至 2024年 08月 16日 止）			
医疗广告审查证明文号： 粤（S）广[2023]第08-17-480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。



(背 面)

注 意 事 项

- 1、本医疗广告审查证明正文内容皆为打印，手写无效。
- 2、医疗机构必须持《医疗广告审查证明》原件向广告刊播媒介或广告刊播代理单位联系广告刊播事宜。
- 3、对《医疗广告审查证明》中核定的内容及广告成品样件，广告主、广告经营者、广告发布者不得进行任何改动。医疗广告必须与卫生行政部门审查同意的医疗广告成品样件保持一致。
- 4、发布医疗广告必须标明医疗机构第一名称和《医疗广告审查证明》文号，且足以辨认。
- 5、发布户外医疗广告，应按照规定向工商行政部门登记。
- 6、医疗广告内容需要改动或者医疗机构的执业情况发生变化，与经审查的医疗广告成品样件内容不符的，医疗机构应当重新提出审查申请。
- 7、医疗广告审查证明文号编号内容依次为：（省、自治区、直辖市简称）（中）医广【批准年份】第（批准月份）-（批准日）-（批准顺序）号。如北京市中医药管理局 2007 年 1 月 30 日批准的第 10 件《医疗广告审查证明》应标为：（京）中医广【2007】第 01-30-10 号。

申请受理号_____

广东省医疗广告审查申请表

申请日期: 2023年 8 月 16 日

医疗机构 第一名称	东莞南城爱康国宾财富门诊部	发证卫生 行政部门	东莞市卫生健康局
《医疗机构执业 许可证》登记号	MA51UT3X944190019D1102	法定代表人 (主要负责人)	吴雄鹰
		身份证号	
校验有效期	壹年/叁年 (自 2022 年 12 月 16 日起, 至 2023 年 12 月 25 日止)		
医疗机构地址	东莞市南城区元美路 2 号财富广场商铺 216-251、276-293 号		
所有制形式	私人	医疗机构类别	综合门诊部
拟发布的广告 诊疗科目	内科/外科/妇科专业/眼科/耳鼻咽喉科/口腔科/急诊医学科/医学检验科/X 线诊断专业;超声诊断专业;心电诊断专业		
床位数	0	接诊时间	7: 30-12: 00
联系电话	0769-26620835	邮 编	523808
发布媒体类别	☐ 影视 ☐ 广播 ☒ 报纸 ☒ 期刊 ☒ 户外 ☒ 印刷品 ☒ 网络 ☒ 其他 <u>微信</u>	广告时长 (影视、声音)	0
提交申请 材料目录	1, 广东省医疗机构广告审查申请表 2, 广东省医疗广告成品样件表 3, 《医疗执业许可证》正、副本复印件		
经办人	崔文静	联系电话 (手 机)	

法定代表人签名:

吴雄鹰

医疗机构 (盖章)

2023年 8 月 16 日



申请受理号_____

广东省医疗广告成品样件表

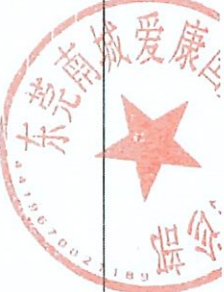
提交日期: 2023 年 8 月 16 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	东莞南城爱康国宾财富门诊部		
	地 址	东莞市南城区元美路 2 号财富广场商铺 216-251、276-293 号		
	机构类别	综合门诊部	执业许可证登记号	MA51UT3X944190019D1102
	法定代表人（主要负责人）	吴雄鹰	联系电话	

拟发布媒体类别	☐ 影视 ☒ 广播 ☒ 报纸 ☒ 期刊 ☒ 户外 ☒ 印刷品 ☒ 网络 ☒ 其它 <u>本门诊</u>
---------	---

广告成品样件粘贴处:

广告审查证明文号:



东莞南城爱康国宾财富门诊部

内科/外科/妇科专业/眼科/耳鼻咽喉科/口腔科/急诊医学科/医学检验科
X线诊断专业/超声诊断专业/心电图诊断专业

地址: 东莞市南城区元美路2号财富广场商铺216-251、276-293号

体检咨询电话: 0769-26620835

车身广告成品样件粘贴处出租车显示屏:

东莞南城爱康国宾财富门诊部 地址: 东莞市南城区元美路 2 号财富广场商铺 216-251、276-293 号
咨询电话: 0769-26620835

(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。

医疗机构执业电子证照

机构名称: 东莞南城爱康国宾财富门诊部

登记号: MA51UT3X944190019D1102

地址: 东莞市南城区元美路2号财富广场商铺216-251、276-293号

法定代表人: 吴雄鹰

主要负责人: 孙会娟

有效期限: 2021年11月08日 至 2024年12月25日

诊疗科目:

内科/外科/妇科专业/眼科/耳鼻咽喉科/口腔科/急诊医学科/医学检验科/X线诊断专业/超声诊断专业/心电诊断专业*****



签发机关 东莞市卫生健康局

电子专用章

签发日期 2021年11月08日

全国唯一标识码 440082914

医疗机构名称 东莞南城爱康国宾财富门诊部

地址 东莞市南城区元美路2号财富广场商铺216-251、276-293号

邮政编码 523000

所有制形式 私人

医疗机构类别 综合门诊部

诊疗科目 内科 / 外科 / 妇科专业 / 眼科 / 耳鼻喉科 / 口腔科 / 急诊医学科 / 医学检验科 / X线诊断专业 / 超声诊断专业 / 心电图诊断专业 / 中医科*****

服务对象 社会

床位数 0 (张) 牙椅 6 (张)

注册资金 吴雄鹰

法定代表人 刘亮亮

有效期限 自 2019 年 12 月 25 日 至 2024 年 12 月 25 日

登记号 MA51UT3X94419Q019D1102

该医疗机构经核准登记,准予执业。

设置单位 东莞康园国宾财富门诊部有限公司

发证机关 东莞市卫生健康局

发证日期 2019 年 12 月 25 日

诊疗科目

校 验 记 录

2022——2023 年度校验

校验日期: 2022 年 12 月 16 日

校验结果 (划√): 合格 (√) 暂缓 ()

暂缓原因: (1) 不符合《医疗机构基本标准》

(2) 评审不合格

(3) 未参加评审

补 充:

注意事项: 1. 你单位应当于 2023 年 12 月 25 日前 3 个月向校验机构主动提出《医疗机构执业许可证》校验申请。未按规定申请校验的, 责令在 20 日内补办申请校验手续。在限期内仍不申请补办校验手续的, 将予以注销《医疗机构执业许可证》。
2. 你单位应当于 2024 年 12 月 15 日前 3 个月向校验机构主动提出《医疗机构执业许可证》延续换证申请, 未按规定申请延续的, 责令在 20 日内补办申请延续手续。在限期内仍不申请补办延续手续的, 将予以注销《医疗机构执业许可证》。

校验机关: (章)

经办人: (签字)



处 罚 记 录

Blank area for recording penalties.

变更登记记录

日期	变更项目	变更后情况	批准机关 (盖章)	经办人
2019.12.25	原机构不同经营, 变更名称, 增加分支机构	达富市健康科技提		梁结伙
2019.12.25	变更单位名称, 增加分支机构	达富市卫生健康局		梁结伙
2021.4.13	注销科目: 健康科			梁结伙
2021.11.8	变更负责人 变更为: 孙金成			梁结伙

变更登记记录

日期	变更项目	变更后情况	批准机关 (盖章)	经办人