

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	东莞博润中医医院		
法定代表人 (主要代表人)	任健		
拟发布的广告 诊疗科目	内科/外科/皮肤科；皮肤病专业/医学检验科；临床体液、血液专业；临床化学检验专业；临床免疫、血清学专业/医学影像科；X线诊断专业；心电诊断专业/中医科；内科专业；外科专业；皮肤科专业 *****		
广告发布 媒体类别	报纸 期刊 户外 印刷品 网络	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：19002024900743，流水号： 2411193600000303		
本审查证明有效期：壹年（自 2024年 11月 20日 起，至 2025年 11月 19日 止）			
医疗广告审查证明文号： 粤（S）中医广[2024]第11-20-084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： 2024 年 11 月 15 日

医 疗 机 构 第 一 名 称	东莞博润中医医院	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	PDY20776644190019A2102	法 定 代 表 人 (主要负责人)	任健
		身 份 证 号	
校验有效期	壹年/叁年(自 2024 年 11 月 01 日起, 至 2025 年 10 月 31 日止)		
医疗机构地址	东莞市莞城街道兴塘社区东城大道 3 号地铺及二楼 B3 号商铺		
所有制形式	私人	医疗机构类别	中医(综合)医院
拟发布的广告 诊疗科目	皮肤科;皮肤病专业 / 医学检验科;临床体液、血液专业;临床化学检验专业; 临床免疫、血清学专业 / 医学影像科;X 线诊断专业;心电诊断专业 / 中医科;内科专业; 外科专业 ; 皮肤科专业*****		
床 位 数	20	接诊时间	8: 00-18: 00
联系电话	0769-23667272	邮 编	523000
发布媒体类别	☐ 影视 ☐ 广播 ☒ 报纸 ☒ 期刊 ☒ 户外 ☒ 印刷品 ☒ 网络 ☐ 其他_____	广告时长 (影视、声音)	0 秒
提交申请 材料目录	广东省医疗广告审查申请表		
	广东省医疗广告成品样件表		
	《医疗机构执业许可证》正、副本复印件		
经办人	张亚萍	联系电话 (手机)	

法定代表人签名: 

医疗机构(盖章)

2024年 11月 15日

申请受理号_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2024 年 11 月 15 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	东莞博润中医医院		
	地 址	东莞市莞城街道兴塘社区东城大道 3 号地铺及二楼 B3 号商铺		
	机构类别	中医（综合）医院	执业许可证登记号	PDY20776644190019A2102
	法定代表人（主要负责人）	任健	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_____		
广告成品样件粘贴处：				
 东莞博润中医医院 中医科； 内科专业：外科专业：皮肤科专业 电话：0769-23667272 地址：东莞市莞城街道兴塘社区东城大道3号地铺及二楼B3号商铺  (医疗机构盖章)  (审查机关盖章) (东莞)				

- 注：
- 电视、广播广告应提交镜头脚本和广播文稿。
 - 平面广告提供小样，网络广告提供页面样件。
 - 医疗广告成品样件需标注广告审查证明文号的位置、形式。
 - 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。
 - 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_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2024 年 11 月 15 日

医疗机构情况	第一名称	东莞博润中医医院		
	地 址	东莞市莞城街道兴塘社区东城大道 3 号地铺及二楼 B3 号商铺		
	机构类别	中医（综合）医院	执业许可证登记号	PDY20776644190019A2102
	法定代表人（主要负责人）	任健	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 _____		
广告成品样件粘贴处：				
 东莞博润中医医院 皮肤科； 皮肤病专业 电话：0769-23667272 地址：东莞市莞城街道兴塘社区东城大道 3 号地铺及二楼 B3 号商铺  (医疗机构盖章)  (审查机关盖章) (东莞)				

- 注：
- 电视、广播广告应提交镜头脚本和广播文稿。
 - 平面广告提供小样，网络广告提供页面样件。
 - 医疗广告成品样件需标注广告审查证明文号的位置、形式。
 - 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。
 - 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_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2024 年 11 月 15 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	东莞博润中医医院		
	地 址	东莞市莞城街道兴塘社区东城大道 3 号地铺及二楼 B3 号商铺		
	机构类别	中医（综合）医院	执业许可证登记号	PDY20776644190019A2102
	法定代表人（主要负责人）	任健	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_____		

广告成品样件粘贴处：



东莞博润中医医院

医学检验科；

临床体液、血液专业；临床化学检验专业；临床免疫、血清学专业

广告审查证明文号

电话：0769-23667272 地址：东莞市莞城街道兴塘社区东城大道3号地铺及二楼B3号商铺



(医疗机构盖章)



(审查机关盖章)
(东莞)

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_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2024 年 11 月 15 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	东莞博润中医医院		
	地 址	东莞市莞城街道兴塘社区东城大道 3 号地铺及二楼 B3 号商铺		
	机构类别	中医（综合）医院	执业许可证登记号	PDY20776644190019A2102
	法定代表人（主要负责人）	任健	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_____		
广告成品样件粘贴处：				
广告审查证明文号  东莞博润中医医院 电话：0769-23667272 地址：东莞市莞城街道兴塘社区东城大道3号地铺及二楼B3号商铺  (医疗机构盖章)  (审查机关盖章) (东莞)				

- 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_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2024 年 11 月 15 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	东莞博润中医医院		
	地 址	东莞市莞城街道兴塘社区东城大道 3 号地铺及二楼 B3 号商铺		
	机构类别	中医（综合）医院	执业许可证登记号	PDY20776644190019A2102
	法定代表人（主要负责人）	任健	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_____		
广告成品样件粘贴处:				
广告审查证明文号  东莞博润中医医院 皮肤科；皮肤病专业/中医科；内科专业；外科专业；皮肤科专业 电话：0769-23667272 地址：东莞市莞城街道兴塘社区东城大道3号地铺及二楼B3号商铺  (医疗机构盖章)  (审查机关盖章) (东莞)				

- 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_____

广东省医疗广告成品样件表

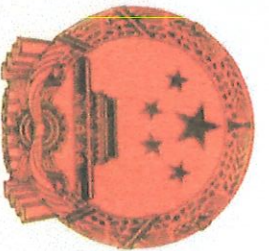
提交日期：2024 年 11 月 15 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	东莞博润中医医院		
	地 址	东莞市莞城街道兴塘社区东城大道 3 号地铺及二楼 B3 号商铺		
	机构类别	中医（综合）医院	执业许可证登记号	PDY20776644190019A2102
	法定代表人（主要负责人）	任健	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_____		
广告成品样件粘贴处：				
广告审查证明文号  东莞博润中医医院 电话：0769-23667272 地址：东莞市莞城街道兴塘社区东城大道3号地铺及二楼B3号商铺 （医疗机构盖章） （审查机关盖章） （东莞）				

- 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。

此复印件与原件一致

张亚辉
2024.11.15



中华人民共和国

医疗机构执业许可证

机构名称 东莞博润中医医院

法定代表人 任健

地址

东莞博润中医医院互联网医院
东莞市莞城街道兴塘社区东城大道3号地铺及二楼83号商铺

主要负责人 罗雨林

诊疗科目

皮肤科;皮肤病专业 /医学检验科;临床体液、血液专业;临床化学检验专业;临床免疫、血清学专业 /医学影像科;X线诊断专业;心电图诊断专业 /中医科;内科专业;外科专业;皮肤科专业*****

登记号 PDY20776644190019A2102

有效期限 自 2023 年 11 月 01 日至 2028 年 10 月 31 日

该医疗机构经核准登记, 准予执业

中华人民共和国国家卫生健康委员会制

发证机关

东莞市卫生健康局

发证日期

2023 年 11 月 13 日

全国唯一标识码 440076931

医疗机构名称 东莞博润中医医院

东莞博润中医医院互联网医院

地址 东莞市莞城街道兴塘社区东城大道3号地
铺及二楼B3号商铺

邮政编码 523000

所有制形式 股份制

医疗机构类别 中医（综合）医院

诊疗科目

皮肤科；皮肤病专业 / 医学检验科；临床
体液、血液专业；临床化学检验专业；临床
免疫、血清学专业 / 医学影像科；X线
诊断专业；心电诊断专业 / 中医科；内科
专业；外科专业；皮肤科专业*****



服务对象 社会

床位数 20（张）

牙椅 0（张）

注册资金 1000（万元）

法定代表人 任健

主要负责人 罗雨林

有效期限

自 2023 年 11 月 01 日
至 2028 年 10 月 31 日

登记号 PDY20776644190019A2102

该医疗机构经核准登记，准予执业。

设置单位 东莞博润中医医院有限公司

发证机关

东莞市卫生健康局

发证日期

2023 年 11 月 13 日

诊疗科目

此复印件与原件一致



张亚萍

2024.11.15

此复印件与原件一致

张亚萍
2024.11.15

校 验 记 录

2024——2025 年度校验

校验日期： 2024 年 11 月 5 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. 本单位应当于2025年11月1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。
2. 校验单位应当于2025年10月9日前3个月向校验机构主动提出《医疗机构执业许可证》延期校验申请。

校验机关:

经办人



校 验 记 录

20 —— 20 年度校验

校验日期: 年 月 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:

校验机关:

经办人

(章)
(签名)