

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	东莞虎门齿晨口腔门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	张苑青		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科		
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: 19002025900113, 流水号: C2025030114220099		
本审查证明有效期: 壹年 (自 2025年 03月 04日 起, 至 2026年 03月 03日 止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(S)广[2025]第03-04-086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，应按照有关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：2025年2月26日

医疗机构 第一名称	东莞虎门齿晨口腔门诊部	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	MABYD6H8944190019D1522	法定代表人 (主要负责人)	张苑青
		身份证号	
校验有效期	壹年/叁年(自2025年02月20日起,至2026年02月19日止)		
医疗机构地址	东莞市虎门镇太沙路36号202室		
所有制形式	私人	医疗机构类别	口腔门诊部
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科		
床 位 数	0	接诊时间	9:00—20:00
联系电话	0769-88825388	邮 编	523900
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	1、《广东省医疗广告审查申请表》 2、《医疗机构执业许可证》正、副本 3、《广东省医疗广告成品样件表》		
经办人	刘创生	联系电话(手 机)	

法定代表人签名:

张苑青



申请受理号_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2025 年 02 月 26 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	东莞虎门齿晨口腔门诊部		
	地 址	东莞市虎门镇太沙路 36 号 202 室		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MABYD6H8944190019D 1522
	法定代表人(主要负责人)	张苑青	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:

医疗广告审查证明文号: 粤(S)广【xxxx】第xx-xx-xxx号

东莞虎门齿晨口腔门诊部

0769-88825388

地址: 东莞市虎门镇太沙路36号202室

(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。



中华人民共和国

医疗机构执业许可证

法定代表人

与原件相符
张苑青
2025.3.1

机构名称
地址

诊疗科目

内外科 妇产科 儿科 皮肤科 眼科 耳鼻喉科 口腔科 放射科 检验科 影像科 康复科 中医科 中西医结合科 预防保健科 健康体检科 医疗美容科 职业病科 戒毒科 司法鉴定科 其他诊疗科目

主要负责人

登记号

HAB12345678901234567890

有效期限 自 2023 年 09 月 21 日至 2028 年 02 月

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

发证日期

2023 年 12 月 21 日



注册号: 440099154

医疗机构名称: 东莞市虎门镇社区卫生服务中心

地址: 东莞市虎门镇太沙路16号202室

组织机构代码: 503900

法定代表人: 私人

医疗机构类别: 社区门诊

诊疗科目: 医学影像科; X线诊断专业;

与原件相符
张范青 2025.3.1

登记机关: 东莞市市场监督管理局
注册日期: 2022年02月01日
有效期至: 2027年01月31日

张范青

登记机关: 东莞市市场监督管理局
注册日期: 2022年02月01日
有效期至: 2027年01月31日
发证日期: 2022年02月01日



诊疗科目

校 验 记 录

2024—2025年度校验

校验日期：2024年02月20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：

与原件相符²⁰⁴
张苑青 2025.3.1

校验机关：（章）

经办人：（签名）



校 验 记 录

2025—2026年度校验

校验日期：2025年03月20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

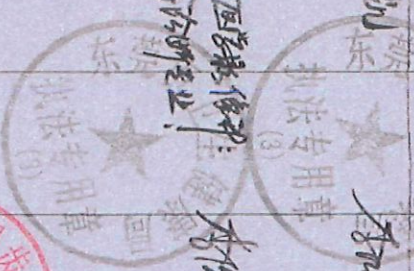
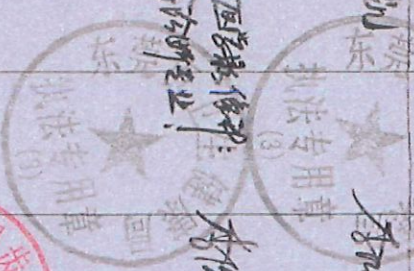
补 充：

校验机关：（章）

经办人：（签名）



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
2024年 10月01日	主要责任人	张凯		李加心
2025年 01月01日	经营场所	增加: 医疗器械修理; 大线检测专业!		李加心
	与原条件相符 2025.3.1	张苑青		

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