广东省医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	东莞大岭山领康专科门诊部		
法定代表人(主要代表人)	叶桂源		
拟发布的广告诊疗科目	全科医疗科/内科/妇科专科/口腔科/超声诊断专业/中医科		
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：19002025900406，流水号：2506053600000701		
本审查证明有效期：壹年（自 2025年 06月 09日 起，至 2026年 06月 08日 止）			
医疗广告审查证明文号：粤（S）广[2025]第06-09-288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。

2025年 06月 09日

广东省卫生健康委员会
行政许可专用章
（东莞）

（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 6 月 5 日

医疗机构第一名称	东莞大岭山领康专科门诊部	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	MA5740CK444190019D1512	法定代表人（主要负责人）	叶桂源
		身份证号	
校验有效期	壹年/叁年（自 2024 年 12 月 25 日起，至 2025 年 12 月 24 日止）		
医疗机构地址	东莞市大岭山镇横镇东路 169 号 101 室		
所有制形式	私人	医疗机构类别	普通专科门诊部
拟发布的广告诊疗科目	全科医疗科/内科/妇科专业/口腔科/超声诊断专业/中医科***		
床位数	0	接诊时间	8：00—21：00
联系电话		邮编	523820
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		
	医疗机构许可证		
经办人	叶桂源	联系电话（手机）	

法定代表人签名：叶桂源

医疗机构（盖章）

2025年 6 月 5 日

申请受理号_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2025年6月5日

医疗机构情况	第一名称	东莞大岭山领康专科门诊部		
	地　址	东莞市大岭山镇横镇东路169号101室		
	机构类别	普通专科门诊部	执业许可证登记号	MA5740CK444190019D1512
	法定代表人（主要负责人）	叶桂源	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：

东莞大岭山领康专科门诊部

开展：全科医疗科/内科/妇科专业/口腔科/超声诊断专业/中医科

咨询电话：13794907585

地址：东莞市大岭山镇横镇东路169号101室

广告审查证明文号位置

（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

机构名称 东莞大岭山领康专科门诊部　　法定代表人 叶桂源

地　　址 东莞市大岭山镇横镇东路169号101室　　主要负责人 叶桂源

诊疗科目 全科医疗科 /内科 /妇科专业 /口腔科 /超声诊断专业 /中医科 ******　　登记号 MA5740CK444190019D1512

有效期限 自 2021 年 12 月 02 日至 2026 年 12 月 01 日

该医疗机构经核准登记，准予执业

发证机关 东莞市卫生健康局

发证日期 2021 年 12 月 02 日

中华人民共和国国家卫生健康委员会制

东莞大岭山领康专科门诊部

此复印件与原件相符

日期：2025年6月5日

全国唯一标识码 440092784

医疗机构名称 东莞大岭山领康专科门诊部

地　　址 东莞市大岭山镇横镇东路169号101室

邮政编码 523820

所有制形式 私人

医疗机构类别 普通专科门诊部

诊疗科目 全科医疗科 /内科 /妇科专业 /口腔科 /超声诊断专业 /中医科******

服务对象 社会

床　　位 0（张） 牙椅 1（张）

注册资金 10(万元)

法定代表人 叶桂源

主要负责人 叶桂源

有效期限 自 2021 年 12 月 02 日
至 2026 年 12 月 01 日

登记号 MA5740CK4441900019D1512

该医疗机构经核准登记，准予执业。

设置单位 东莞市领康健康管理有限公司

发证机关 东莞市卫生健康局

发证日期 2021 年 12 月 02 日

诊疗科目

东莞大岭山领康专科门诊部

此复印件与原件相符
签名：
日期：2025年6月5日

校 验 记 录

2024—2025 年度校验

校验日期：2024年12月25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　李之洋（签名）

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：

此复印件与原件相符
签名：林路滨
日期：2025年6月5日

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
2021.12.2	核准	可开展静脉结药服务.		李刘

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

此复印件与原件相符
签名：林[illegible]
日期：2025年6月5日