

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	东莞虎门爱尔眼科医院		
法定代表人 (主要代表人)	谢荣		
拟发布的广告 诊疗科目	眼科		
广告发布 媒体类别	报纸 期刊 户外 广播 影视 印刷品 网络	广告时长(影 视、声音)	30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：19002025900467，流水号： C2025070415151750		
本审查证明有效期：壹年（自 2025年 07月 09日 起，至 2026年 07月 08日 止）			
医疗广告审查证明文号： 粤（S）广[2025]第07-09-344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07月09日

(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7日

医疗机构 第一名称	东莞虎门爱尔眼科医院	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	MA55MWU2544190019A5122	法定代表人 (主要负责人)	谢荣
		身份证号	
校验有效期	壹年/叁年(自2024年8月13日起,至2027年8月12日止)		
医疗机构地址	东莞市虎门镇虎门大道123号101室、201室、310室		
所有制形式	私人	医疗机构类别	眼科医院
拟发布的广告 诊疗科目	眼科		
床位数	80	接诊时间	8:00-17:30
联系电话	076939003909	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)	30秒
提交申请 材料目录	1、医疗广告审查申请表		
	2、医疗广告成品样件表		
	3、《医疗机构执业许可证》正、副本复印件		
经办人	吴小鹏	联系电话(手 机)	

法定代表人签名：谢荣

医疗机构(盖章)

2025年

6月7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 27 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	东莞虎门爱尔眼科医院		
	地 址	东莞市虎门镇虎门大道 123 号 101 室、201 室、310 室		
	机构类别	眼科医院	执业许可证登记号	MA55MWU2544190019A5122
	法定代表人（主要负责人）	谢荣	联系电话	0769-39003909
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：				
见附图 以下空白				

- 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。

附图

一、镜头清晰图、报纸、期刊、户外、印刷品、网络：

广东省卫生健康委员会
委托专用章
(11)
4401040571649

东莞虎门爱尔眼科医院

诊疗项目：眼科
电话：0769-39003909
地址：东莞市虎门镇虎门大道123号101室、201室、310室

医疗广告审查文号预留位置

二、广播内容：

东莞虎门爱尔眼科医院
诊疗项目：眼科
电话：0769-39003909
地址：东莞市虎门镇虎门大道123号101室、201室、310室

三、视频广告脚本：

编号	画面阐述	字幕	配音	音乐	时长
1	东莞虎门爱尔眼科医院 诊疗项目：眼科 电话：0769-39003909 地址：东莞市虎门镇虎门大道123号101室、201室、310室 医疗广告审查文号预留位置	东莞虎门爱尔眼科医院 诊疗项目：眼科 电话：0769-39003909 地址：东莞市虎门镇虎门大道123号101室、201室、310室 医疗广告审查证明文号：粤(x)广[xxxx]第xx-xx-xxx号	无	无	30秒



中华人民共和国

医疗机构执业许可证

机构名称 东莞虎门爱尔眼科医院

法定代表人 谢荣

地址 东莞虎门镇虎门大道123号101室 201室、310室

主要负责人 易艳

诊疗科目 眼科、眼视光专业、眼保健专业、临床免疫、血液专业、临床微生物学专业、临床化学检验专业、临床免疫、血清学专业、临床细胞分子遗传学专业(协议)、病理学(协议)、医学影像科、X线诊断专业(协议)、CT诊断专业(协议)、磁共振成像诊断专业(协议)、超声诊断专业、心电图诊断专业、中医科、眼科专业

登记号 MA55MWJ2544190019A5122

有效期限 自 2025 年 06 月 23 日至 2036 年 08 月 02 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

东莞虎门镇卫生健康局

发证日期

2025

年 6 月 23 日

2025-6-23

全国唯一标识码 440090960

医疗机构名称 东莞虎门爱尔眼科医院

地址 东莞市虎门镇虎门大道123号101室、201室、310室

邮政编码 523899

所有制形式 私人

医疗机构类别 眼科医院

诊疗科目 眼科 / 麻醉科 / 医学检验科; 临床体液、血液专业; 临床微生物学专业; 临床化学检验专业 / 医学影像科; X线诊断专业(协议); 超声诊断专业; 心电图诊断专业 / 中医科; 眼科专业*****



服务对象 社会 床位 80 (张) 牙椅 0 (张)

注册资金 2500 (万元)

法定代表人 李丽挑

主要负责人 易艳

有效期限 自 2021 年 08 月 03 日 至 2036 年 08 月 02 日

登记号 MA55MMU2544190019A5122

该医疗机构经核准登记, 准予执业。

设置单位 爱尔眼科医院集团股份有限公司

发证机关 东莞市卫生健康局

发证日期 2021 年 08 月 03 日



李丽挑 敬

小、A 附
2025-6-27

诊疗科目

校 验 记 录

2021——2024 年度校验

校验日期: 2024 年 8 月 13 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: 绍兴市卫生健康局 (盖章)
经办人: 王明华 (签名)

王明华

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: (章)
经办人 (签名)

与原件一致
吴小华
2025.6.27

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
2024.3.25	变更诊疗科目：增设临床细胞治疗 遗传学专业(协议)、病理科(协议)、 CT诊断专业(协议)、放射治疗专业(协议) 断专业(协议)。			张雪青
2024.11.5	变更诊疗科目：增设临床细胞治疗专业。			张雪青
2025.6.23	变更法定代表人：张雪青。			张雪青

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
2025-6-27				



吴小 2025-6-27