

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	东莞东城温馨诊所		
法定代表人 (主要代表人)	邝合欢		
拟发布的广告 诊疗科目	全科医疗科/中医科※		
广告发布 媒体类别	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：19002025900565，流水号： 25082036000000186		
本审查证明有效期：壹年（自 2025年 08月 25日 起，至 2026年 08月 24日 止）			
医疗广告审查证明文号： 粤（S）广[2025]第08-25-427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: 2025 年 8 月 19 日

医 疗 机 构 第 一 名 称	东莞东城温馨诊所	发 证 卫 生 行 政 部 门	东莞市东城街道卫生 健康局
《医疗机构执业 许可证》登记号	MAE82DT9444190019D2192	法定代表人 (主要负责人)	邝合欢
		身 份 证 号	
校验有效期	壹年 (自2025 年 8 月 19 日起, 至 2026 年 8 月 18 日止)		
医疗机构地址	广东省东莞市东城街道怡丰路 1 号 10 栋 101、102 室		
所有制形式	私人	医疗机构类别	诊所
拟发布的广告 诊疗科目	全科医疗科/中医科*****		
床 位 数	0	接诊时间	10: 00-22: 00
联系电话		邮 编	518000
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
提交申请 材料目录	广东省医疗广告成品样件表 2 份		
	广东省医疗广告审查申请表 2 份		
	诊所备案凭证 (打印件 2 份)		
	委托授权书&委托人身份证复印件&受委托人身份证复印件		
经办人	邝合欢	联系电话 (手 机)	

法定代表人签名:

邝合欢

医疗机构 (盖章)

2025 年 8 月 19 日



申请受理号

广东省医疗广告审查申请表

申请日期: 2025年8月19日

医疗机构 第一名称	东莞东城温馨诊所	发证卫生 行政部门	东莞市东城街道卫生 健康局
《医疗机构执业 许可证》登记号	MAE82DT9444190019D2192	法定代表人 (主要负责人)	邝合欢
		身份证号	
校验有效期	壹年 (自2025年8月19日起, 至2026年8月18日止)		
医疗机构地址	广东省东莞市东城街道怡丰路1号10栋101、102室		
所有制形式	私人	医疗机构类别	诊所
拟发布的广告 诊疗科目	全科医疗科/中医科*****		
床位数	0	接诊时间	10: 00-22: 00
联系电话		邮 编	518000
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
提交申请 材料目录	广东省医疗广告成品样件表2份		
	广东省医疗广告审查申请表2份		
	诊所备案凭证 (打印件2份)		
	委托授权书&委托人身份证复印件&受委托人身份证复印件		
经办人	邝合欢	联系电话 (手 机)	

法定代表人签名:



医疗机构 (盖章)

2025年8月19日

申请受理号_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2025年8月19日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	东莞东城温馨诊所		
	地 址	广东省东莞市东城街道怡丰路1号10栋101、102室		
	机构类别	诊所	执业许可证登记号	MAE82DT9444190019D2192
	法定代表人(主要负责人)	邱合欢	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:

东莞东城温馨诊所

地址: 广东省东莞市东城街道怡丰路1号10栋101、102室

开展: 全科医疗科/中医科*****

营业时间: 08:00-22:00 电话: 13544787138

医疗广告审查证明文号: 粤 (x) 广【xxxx】第 xx-xx-xxx 号

(医疗机构盖章)

(审查机关盖章)

委托专用章

(11)

诊所备案凭证

名称 东莞东城温馨诊所

地址 广东省东莞市东城街道怡丰路1号10栋
101、102室

法定代表人 邝合欢

主要负责人 陈清华

诊疗科目 全科医疗科 / 中医科*****

服务方式 门诊服务

备案编号 MAE82DT9444190019D2192

所有制形式 私人

经营性质 营利性



(电子证照二维码)

NQ 00030964

东莞市东城街道卫生健康局

备案机关 (盖章)

备案日期 2025年03月06日

执法专用章
(18)



此复印件与原件相符
陈嘉豪
2025.8.19