

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	东莞黄江南国妇儿医院		
法定代表人 (主要代表人)	刘国城		
拟发布的广告 诊疗科目	妇科专业、产科专业、生殖健康与不孕症专业、外科		
广告发布 媒体类别	报纸 期刊 户外 印刷品 网络 其他：车身	广告时长（影 视、声音）	0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：19002025900874，流水号： 2512233600000960		
本审查证明有效期：壹年（自 2025年 12月 24日 起，至 2026年 12月 23日 止）			
医疗广告审查证明文号： 粤（S）广[2025]第12-24-666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 12 月 5 日

医 疗 机 构 第 一 名 称	东莞黄江南国妇儿医院	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	PDY10464444190015A5182	法定代表人 (主要负责人)	刘国城
		身 份 证 号	
校验有效期	壹年/叁年（自 2024 年 10 月 31 日起，至 2027 年 10 月 31 日止）		
医疗机构地址	东莞市黄江镇莞樟路黄江段 150 号		
所有制形式	私人	医疗机构类别	妇产医院
拟发布的广告 诊疗科目	妇科专业、产科专业、生殖健康与不孕症专业、外科		
床 位 数	70	接诊时间	08:00-21:00
联系电话	0769-83239023	邮 编	523750
发布媒体类别	☐ 影视 ☐ 广播 ☒ 报纸 ☒ 期刊 ☒ 户外 ☒ 印刷品 ☒ 网络 ☒ 其他...车身...	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、广东省医疗广告成品样件表		
	3、医疗机构执业许可证正本及副本复印件		
经办人	劳艳汾	联系电话 (手机)	

法定代表人签名：刘国城



申请受理号_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2025 年 12 月 5 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	东莞黄江南国妇儿医院		
	地 址	东莞市黄江镇莞樟路黄江段 150 号		
	机构类别	妇产（科）医院	执业许可证登记号	PDY10464444190015A5182
	法定代表人（主要负责人）	刘国城	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 车 身

广告成品样件粘贴处：

东莞黄江南国妇儿医院

医疗广告审查证明文号:XXXXXXXXXXXXXX

——诊疗科目——

妇科专业、产科专科、外科

生殖健康与不孕症专业

电话：8323 9023 地址：东莞市黄江镇莞樟路黄江段150号



(医疗机构盖章)



(审查机关盖章)

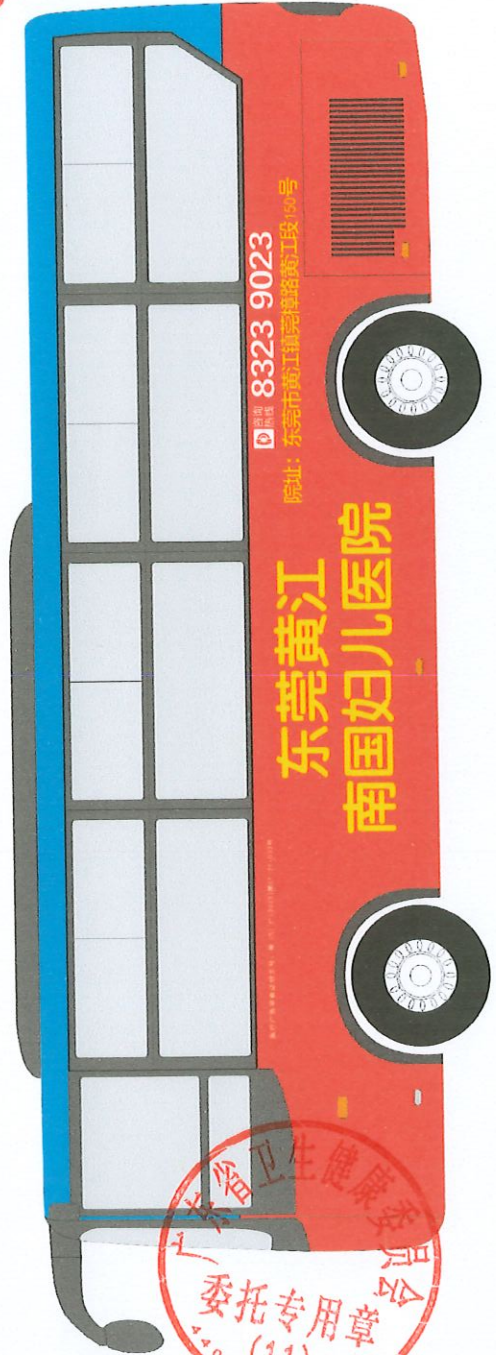
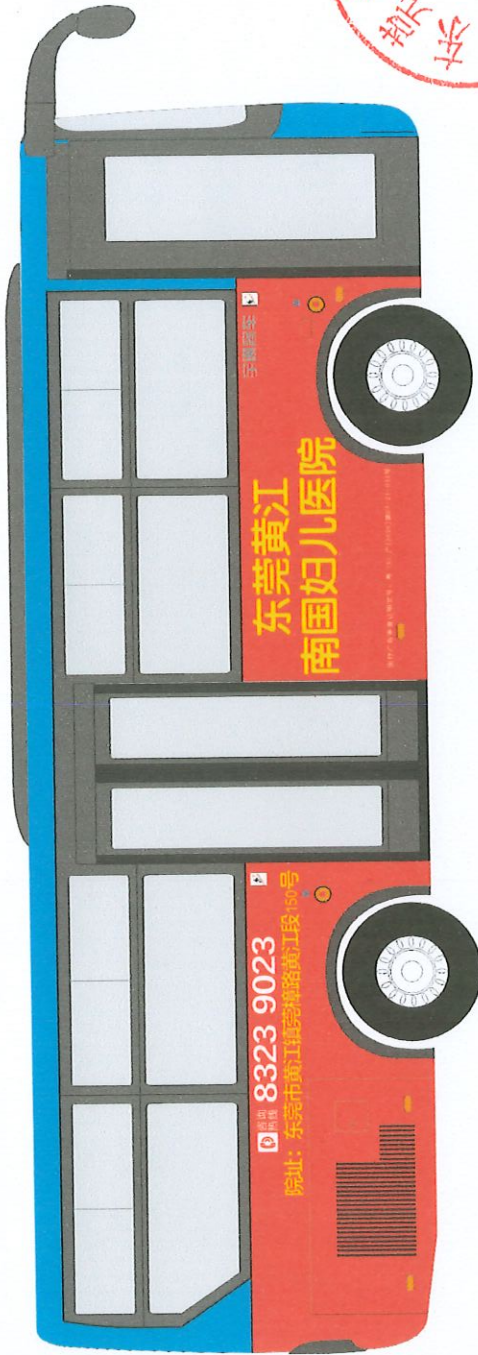
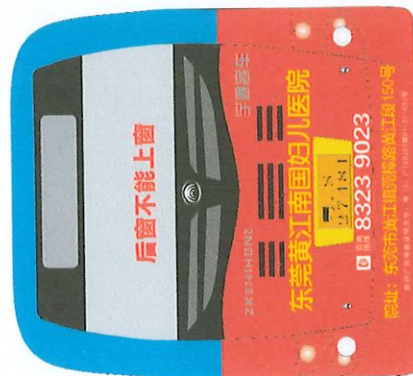
注： 1、电视、广播广告应提交镜头脚本和广播文稿。

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。



东莞黄江南国妇儿医院

医疗广告审查证明文号:XXXXXXXXXXXX

诊疗科目

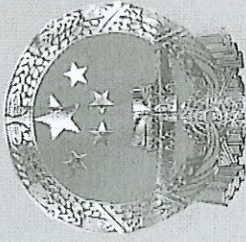
妇科专业、产科专科、外科
生殖健康与不孕症专业

电话: 8323 9023



地址: 东莞市黄江镇莞樟路黄江段150号





中华人民共和国

医疗机构执业许可证

机构名称 东莞黄江南国妇儿医院

地址 东莞市黄江镇莞樟路黄江段150号

诊疗科目 预防保健科 / 内科 (门诊) / 外科 (门诊) / 妇产科; 妇科专业; 产科专业; 计划生育专业; 生殖健康与不孕症专业 / 儿科 (门诊) / 精神科 (门诊) / 急诊医学科 / 康复医学科 / 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; 临床免疫、血清学专业; 病理学专业; 临床药学专业; 医学影像科 (仅限开展X线诊断专业、超声诊断专业、心电诊断专业) / 中医科

法定代表人 刘国城

主要负责人 曾月翠

登记号 PDY10464444190015A5182

有效期限 自 2025 年 06 月 09 日至 2028 年 09 月 25 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



发证日期

2025 年 09 月 09 日

复印件与原件一致
签名: 布格
日期: 2025 年 12 月 5 日



全国唯一标识码 440049654

医疗机构名称 东莞黄江南国妇科医院

地址 东莞市黄江镇莞樟路旁板湖南一街玉湖大厦

邮政编码 523750

所有制形式 私人

医疗机构类别 妇产(科)医院

诊疗科目 内科(门诊) / 外科(门诊) / 妇产科:生殖健康与不孕症专业 / 儿科(门诊) / 急诊医学科 / 麻醉科 / 医学检验科 / 病理科 / 医学影像科(仅限开展X线诊断专业、超声诊断专业、心电图诊断专业) / 中医科 / 中西医结合科*****

服务对象 社会 牙椅 0 (张)

床位数 100 (张)

注册资金 1000 (万元)

法定代表人 苏春英

主要负责人 郑元才

有效期 自 2013 年 09 月 25 日 至 2028 年 09 月 25 日

登记号 PDY1046444190015A5182

该医疗机构经核准登记, 准予执业。

设置单位 东莞市南国一号实业投资有限公司

发证机关

发证日期

2013 年 09 月 25 日

校验记录

2005——2008 年度校验

校验日期: 2015 年 9 月 1 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:



复印件与原件一致
签名: 陈锐玲
日期: 2015年12月5日

校验机关: (章)
经办人 陈锐玲 朱胤 (签名)



校 验 记 录

2008——2009 年度校验

校验日期：2018 年 8 月 31 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: 无。

校验机关:



经办人: 陈明 (签名)

校 验 记 录

2021——2024 年度校验

校验日期: 2021 年 10 月 28 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. 原单位应当于2024年9月28日前3个月向校验机关主动提出《医疗机构校验申请表》
2. 原单位应当于2024年9月28日前3个月向校验机关主动提出《医疗机构校验申请表》



复印件与原件一致
签名: 陈明
日期: 2025 年 12 月 5 日

校验机关: 盐城市卫生健康委员会 (章)



经办人: 陈明 (签名)



校 验 记 录	
2004——2007 年度校验	
校验日期: 2007 年 10 月 31 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:	
卫生监督局 (章) 校验机关: (章) 经办人: 邓永刚 (签名)	

校 验 记 录	
200 —— 200 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:	
黄南国妇儿医院 复印件与原件一致 签名: 杨艳玲 日期: 2005 年 12 月 5 日 (章) 校验机关: 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
2015.2.11	增设诊疗科目：口腔全科 牙椅4张。		江西南国妇产儿童医院 (36-1)	罗威丽
2018.10.12	①变更诊疗科目：口腔全科 ②变更诊疗科目：口腔全科 ③增设诊疗科目：口腔全科 中西医全科。		江西南国妇产儿童医院 (36-1)	罗威丽
2019.4.24	①变更诊疗科目：口腔全科 ②变更诊疗科目：口腔全科 ③变更诊疗科目：口腔全科		江西南国妇产儿童医院 (36-1)	罗威丽

日期	变更项目	变更后情况	批准机关 (盖章)	经办人
2020.7.8	增设诊疗科目：口腔全科 牙椅4张。		江西南国妇产儿童医院 (36-1)	罗威丽
2021.3.9	增设诊疗科目：口腔全科 牙椅4张。		江西南国妇产儿童医院 (36-1)	罗威丽
2021.10.19	增设诊疗科目：口腔全科 牙椅4张。		江西南国妇产儿童医院 (36-1)	罗威丽
2022.6.16	变更诊疗科目		江西南国妇产儿童医院 (36-1)	罗威丽

复印件与原件一致
签名：罗威丽
日期：2025年12月5日

日期	变更项目	变更后情况	批准机关	经办人
2025.6.9	增加床位	增至70张。	(盖章)	张培
2025.6.9	变更诊疗科目	增加康复医学科, 精神科(门诊)	执法专用章 (36-1)	张培

复印件与原件一致
签名: 张培
日期: 2025年12月15日

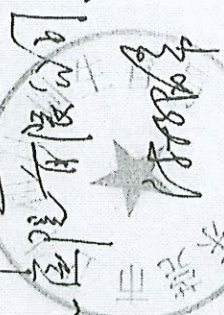




备 注



复印件与原件一致
签名: 杨艳红
日期: 2025年12月5日

备 注
该院在重庆市市场监督管理局 核发的《营业执照》中, 登记名称 为重庆黄江南国妇儿医院有限公司。  2017.11.22