

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	东莞市虎门镇南栅医院		
法定代表人 (主要代表人)	杨小兵		
拟发布的广告 诊疗科目	不发布诊疗科目相关信息		
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：19002025900877，流水号： 2512233600001596		
本审查证明有效期：壹年（自 2025年 12月 25日 起，至 2026年 12月 24日 止）			
医疗广告审查证明文号： 粤（S）广[2025]第12-25-668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。



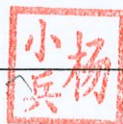
申请受理号_____

广东省医疗广告审查申请表

申请日期: 2025 年 12 月 15 日

医 疗 机 构 第 一 名 称	东莞市虎门镇南栅医院	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	PDY00789544190012A1001	法定代表人 (主要负责人)	杨小兵 (黄俊河)
		身 份 证 号	
校验有效期	叁年 (自 2023 年 09 月 06 日起, 至 2026 年 09 月 05 日止)		
医疗机构地址	广东省东莞市虎门镇健民路 1 号		
所有制形式	集体	医疗机构类别	综合医院
拟发布的广告 诊疗科目	不发布诊疗科目相关信息		
床 位 数	300	接诊时间	24 小时
联系电话	0769-81156333	邮 编	532923
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、《广东省医疗广告成品样件表》		
	3、医疗机构执业许可证正、副本		
经办人	陈芳	联系电话 (手 机)	

法定代表人签名: _____



2025 年 12 月 15 日

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 18日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	东莞市虎门镇南栅医院		
	地 址	广东省东莞市虎门镇健民路1号		
	机构类别	综合医院	执业许可证登记号	PDY00789544190012A1001
	法定代表人（主要负责人）	杨小兵（黄俊河）	联系电话	0769-81156333
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:				
东莞市虎门镇南栅医院 广告审查证明 文号位置 广东省东莞市虎门镇健民路1号 0769-81156333 (医疗机构盖章) (审查机关盖章) 委托专用章 (11)				

- 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。



医疗机构执业许可证

法定代表人

主要负责人

[illegible]

078952419001241001



发证机关
东莞市卫生健康局

14

12.11.2024

全国唯一标识码 440025537

医疗机构名称 东莞市虎门镇南栅医院

地址 东莞市虎门镇南栅健民路一巷三号

邮政编码 523932

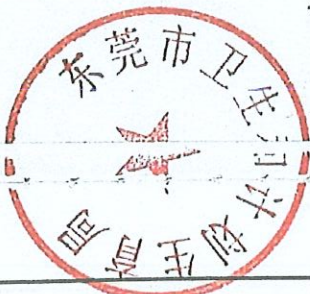
所有制形式 集体

医疗机构类别 综合医院

诊疗科目

内科 / 外科 / 妇产科 / 儿科 / 眼科 / 耳鼻喉科 / 口腔科 / 急诊医学 / 医学影像科 / 麻醉科 / 医学检验科 / 医学影科 / 中医科 / 中西医结合科*****

已备案



服务对象 社会

床位数 300 (张)

牙椅 0 (张)

注册资金 1600 (万元)

法定代表人 杨小兵

主要负责人 杨少军

有效期限

自 2014 年 09 月 29 日 至 2029 年 09 月 29 日

登记号

PDY00789544190012A1001

该医疗机构经核准登记, 准予执业。

设置单位

东莞市虎门镇南栅社区居民委员会

发证机关

东莞市卫生和计划生育局

发证日期

2014 年 09 月 29 日

校验记录

2017——2020 年度校验

校验日期: 2017 年 9 月 11 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:

此复印件与原件相同

2018.12.11



校验机关 (章)

经办人 (签名)



校验记录

2020——2023 年度校验

校验日期: 2020 年 9 月 8 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: 市卫生健康委 (章)
经办人: 陈永强 (签名)

校验记录

2023 —— 2026 年度校验

校验日期: 2023 年 9 月 6 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:

你单位应于2026年9月29日前3个月向校验机构提出《医疗机构执业许可证》校验申请。

此复印件与原件相同

2023.12.15

校验机关: 市卫生健康委 (章)
经办人: 陈永强 (签名)

变更登记记录

日期	变更项目	变更后情况	批准机关 (盖章和签字)	经办人
2014.11.6	增加诊疗科目: 预防保健科 增加第二类医用技术: 负压吸引技术。		市卫生和计划生育委员会 (盖章和签字)	王和强
2015.3.20	医学影像科增设二级放射线科 增设: 放射物理专业、CT诊断专业、超声诊断专业、超声介入专业。		市卫生和计划生育委员会 (盖章和签字)	王和强
2016.8.12	增加诊疗科目: 预防保健科		市卫生和计划生育委员会 (盖章和签字)	王和强

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
2021.12.6	变更主要负责人为: 黄俊河		市卫生健康委员会 (盖章)	王和强
2022.11.24	变更地址: 原地址门牌变更为广东省佛山市顺德区健康路1号		市卫生健康委员会 (盖章)	王和强
2022.12.6	变更诊疗科目: 增设神经外科专业、神经外科专业、普通外科专业、神经外科专业、普通外科专业		市卫生健康委员会 (盖章)	王和强
2023.5.10	增设放射物理专业		市卫生健康委员会 (盖章)	王和强
2025.14	变更诊疗科目(协议)		市卫生健康委员会 (盖章)	王和强

此复印件与原件相同

2025.12.15

(36-1)

变更登记记录

[illegible]

2025.12.15

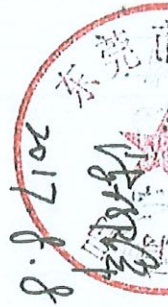
2020-9-9

① 变更个科为 2 级
② 医学学位科增设一级科目 临床病理、血液
专业、临床检验、生物医学专业(附设)、流行病学与统计
专业、临床医学、预防医学、临床麻醉学、医学影像学

西曆一千九百零九年

备 注

该医院在东莞市南城街道管理范围内
发以《营业执照》由东莞市南城街道
东莞市南城街道办事处南城街道办事处



2020年05月07日更新备案登记2019年版限制临床应用的医疗技术:

广东省“限制临床应用的医疗技术”:

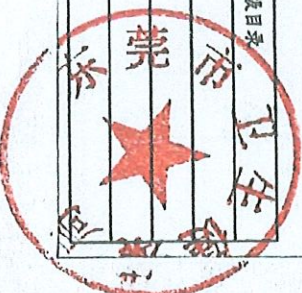
一级目录	二级目录
消化内镜诊疗技术	
鼻科内镜诊疗技术	
咽喉内镜诊疗技术	
胸外科内镜诊疗技术	
妇科内镜诊疗技术	
普通外科内镜技术	



2020年05月15日增加备案登记2019年版限制临床应用的医疗技术:

广东省“限制临床应用的医疗技术”:

一级目录	二级目录
关节镜诊疗技术	
人工膝关节置换技术	
人工膝关节置换技术	
泌尿外科内镜诊疗技术	



备 注

2020年07月28日更新备案登记2019年版限制临床应用的医疗技术:

广东省“限制临床应用的医疗技术”:

一级目录	二级目录
妇科内镜诊疗技术	1.广泛性子官切除术; 2.盆腔重建术; 3.直径≥5cm的0型肌瘤下肌瘤切除术



此复印件与原件相同

2015.12.15

