

# 广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	东莞爱夫医院		
法定代表人 (主要代表人)	王林		
拟发布的广告 诊疗科目	预防保健科 / 内科；内分泌专业 / 外科；泌尿外科专业 / 妇产科；妇科专业 / 皮肤科；皮肤病专业 / 急诊医学科 / 麻醉科 / 医学检验科；临床体液、血液专业；临床化学检验专业；临床免疫、血清学专业 / 医学影像科；X线诊断专业(协议)；超声诊断专业；心电诊断专业 / 中医科；康复医学专业*****		
广告发布 媒体类别	期刊 户外 印刷品 网络 其他：车身广告	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：19002026900007，流水号： C2026010614500911		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年 01月 07日 起，至 2027年 01月 06日 止）			
医疗广告审查证明文号： 粤（S）广[2026]第01-07-012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

### 广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2025 年 12 月 26 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	东莞爱夫医院		
	地 址	广东省东莞市南城街道莞太路南城段 131 号		
	机构类别	综合医院	执业许可证登记号	MA513UUU144190019A1 002
	法定代表人 (主要负责人)	王林	联系电话	
拟发布媒体类别		<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它 车身广告		
广告成品样件粘贴处:				
东莞爱夫医院		医疗广告审查文号		
医院主营: 预防保健科 / 内科; 内分泌专业 / 外科; 泌尿外科专业 / 妇产科; 妇科专业 / 皮肤科; 皮肤病专业 / 急诊医学科 / 麻醉科 / 医学检验科; 临床体液、血液专业; 临床化学检验专业; 临床免疫、血清学专业 / 医学影像科; X线诊断专业(协议); 超声诊断专业; 心电诊断专业 / 中医科; 康复医学专业*****				
东莞爱夫医院 医院地址位于: 广东省东莞市南城街道莞太路南城段 131 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。

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26日

医疗 机构 情况	第一名称	东莞爱夫医院		
	地址	广东省东莞市南城街道莞太路南城段131号		
	机构类别	综合医院	执业许可证登记号	MA513UUU144190019A 1002
	法定代表人(主要负责人)	王林	联系电话	
拟发布媒体类别		<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input checked="" type="checkbox"/> 期刊 <input type="checkbox"/> 户外 <input checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input type="checkbox"/> 网络 <input checked="" type="checkbox"/> 其它 车身广告		
广告成品样件粘贴处:				
<div style="background-color: #0056b3; color: white; padding: 10px;"><h1 style="margin: 0;">东莞爱夫医院</h1><p style="font-size: 0.8em; margin: 5px 0;">预防保健科 / 内科; 内分泌专业 / 外科; 泌尿外科专业 / 妇产科; 妇科专业 / 皮肤科; 皮肤病专业 / 急诊医学科 / 麻醉科 / 医学检验科; 临床体液、血液专业; 临床化学检验专业; 临床免疫、血清学专业 / 医学影像科; X线诊断专业(协议); 超声诊断专业; 心电诊断专业 / 中医科; 康复医学专业*****</p><p style="font-size: 0.7em; margin: 0;">联系电话   <b>0769-2200 8686</b> 地址: 广东省东莞市南城街道莞太路南城段131号</p></div>				
		<div style="display: flex; justify-content: space-around;"><div style="text-align: center;"><p>(医疗机构盖章)</p></div><div style="text-align: center;"><p>委托专用章 (审查机关盖章)</p></div></div>		

医疗广告审查文号

- 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。

车身广告样件







中华人民共和国

# 医疗机构执业许可证

机构名称 东莞爱夫医院

法定代表人 王林

地址 广东省东莞市南城街道莞太路南城段131号

主要负责人 齐珊

诊疗科目 预防保健科 / 内科: 内儿专业 / 外科: 泌尿外科 / 妇产科: 妇科专业 / 皮肤科: 皮肤专业 / 急诊医学科 / 医学检验科: 临床体液、血液专业 / 临床化学检验专业 / 临床免疫、血清学专业 / 医学影像科: X线专业(放射); 超声诊断专业; 心电诊断专业 / 中医科: 康复医学专业

登记号 MA513UUU144190019A1002

有效期限 自 2025 年 12 月 25 日至 2030 年 11 月 30 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 东莞市卫生健康局

发证日期 2025 年 12 月 25 日



全国唯一标识码 440087366

医疗机构名称 东莞爱夫医院

地址 广东省东莞市南城街道莞太路南城段131号

邮政编码 523013

所有制形式 私人

医疗机构类别 综合医院

诊疗科目 预防保健科 /内科;内分泌专业 /外科;泌尿外科专业 /妇产科;妇科专业 /皮肤科;皮肤病专业 /急诊医学科 /麻醉科 /医学检验科;临床体液、血液专业;临床化学检验专业;临床免疫、血清学专业 /医学影像科;X线诊断专业(协议);超声诊断专业;心电诊断专业 /中医科;康复医学专业\*\*\*\*\*

服务对象 社会

床位数 20(张) 牙椅 0(张)

注册资金 1000(万元)

法定代表人 王林

主要负责人 齐珊

有效期限 自 2025 年 12 月 01 日 至 2030 年 11 月 30 日

登记号 MA513UUU14419001930002

该医疗机构经核准登记,准予执业。

设置单位 东莞市爱夫医院投资有限公司  
发证机关 东莞市卫生健康局  
发证日期 2025 年 12 月 05 日

诊疗科目



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26日

医疗机构 第一名称	东莞爱夫医院	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	MA513UUU144190019A1002	法定代表人 (主要负责人)	王林
		身份证号	
校验有效期	壹年/叁年(自2025年12月1日起,至2026年11月30日止)		
医疗机构地址	广东省东莞市南城街道莞太路南城段131号		
所有制形式	私人	医疗机构类别	综合医院
拟发布的广告 诊疗科目	预防保健科 / 内科; 内分泌专业 / 外科; 泌尿外科专业 / 妇产科; 妇科专业 / 皮肤科; 皮肤病专业 / 急诊医学科 / 麻醉科 / 医学检验科; 临床体液、血液专业; 临床化学检验专业; 临床免疫、血清学专业 / 医学影像科; X线诊断专业(协议); 超声诊断专业; 心电诊断专业 / 中医科; 康复医学专业*****		
床位数	20	接诊时间	8:00-22:00
联系电话	0769-2200 8686	邮编	523013
发布媒体类别	<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input checked="" type="checkbox"/> 期刊 <input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input checked="" type="checkbox"/> 其它 车身广告	广告时长 (影视、声音)	0
提交申请 材料目录	1、广东省医疗广告审查申请表(一式二份)		
	2、广东省医疗广告成品样件附表(一式二份)		
	3、医疗机构执业许可证(正本复印件一份)		
	4、医疗机构执业许可证(副本复印件一份)		
经办人	林峰	联系电话(手 机)	

法定代表人签名: 王林

