

# 广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	东莞南城潘晓燕口腔门诊部				
法定代表人 (主要代表人)	潘晓燕				
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科/医学影像科/X线诊断专业				
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)	15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: 19002026900062, 流水号: C2026012211300518				
本审查证明有效期: 壹年 (自 2026年 01月 27日 起, 至 2027年 01月 26日 止)					
医疗广告审查证明文号: 粤(S)广[2026]第01-27-054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：2026年1月22日

医疗机构第一名称	东莞南城潘晓燕口腔门诊部	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	MAC50Y87444190019D1522	法定代表人(主要负责人)	潘晓燕
		身份证号	
校验有效期	壹年/叁年(自2025年2月27日起,至2026年2月26日止)		
医疗机构地址	广东省东莞市南城街道新城中路1号153室		
所有制形式	私人	医疗机构类别	口腔门诊部
拟发布的广告诊疗科目	口腔科/医学影像科/X线诊断专业		
床位数	0(张)	接诊时间	9:00-21:00
联系电话	0769-23668917	邮 编	523800
发布媒体类别	<input checked="" type="checkbox"/> 影视 <input checked="" type="checkbox"/> 广播 <input checked="" type="checkbox"/> 报纸 <input checked="" type="checkbox"/> 期刊	广告时长 (影视、声音)	15秒
	<input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其他.....		
提交申请材料目录	1.广东省医疗广告审查表(一式二份)		
	2.广东省医疗广告成品样表(一式二份)		
	3.医疗机构许可证(正本复印件1份)		
	4.医疗机构许可证(副本复印件1份)		
经办人	杨康	联系电话(手机)	

法定代表人签名: 潘晓燕



申请受理号\_\_\_\_\_

### 广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026年1月22日

医疗机构情况	第一名称	东莞南城潘晓燕口腔门诊部		
	地址	广东省东莞市南城街道新城中路1号153室		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MAC50Y87444190019D1522
	法定代表人(主要负责人)	潘晓燕	联系电话	
拟发布媒体类别	<input checked="" type="checkbox"/> 影视 <input checked="" type="checkbox"/> 广播 <input checked="" 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 type="checkbox"/> 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：

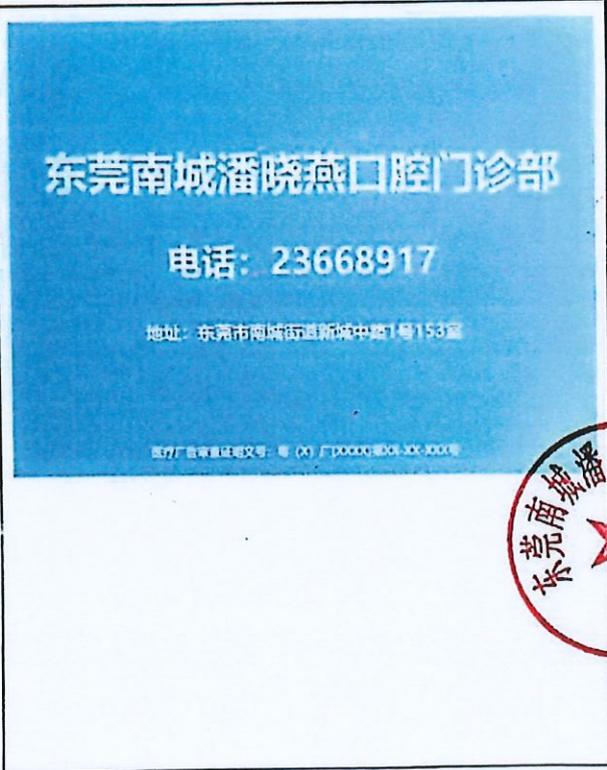


二、广播内容

东莞南城潘晓燕口腔门诊部 电话：23668917 地址：东莞市南城  
街道新城中路1号153室



### 三、视频广告脚本

	画面阐述	字幕	配音	音乐	时长
1		东莞南城 潘晓燕口 腔门诊部 电 话： 23668917 地址：东 莞市南城 街道新城 中路1号 153室 医疗广告 审查证明 文号：粤 (粤)广 [XXXX]第 XX-XX-XXX 号	无	无	15秒

中华人民共和国

# 医疗机构执业许可证

机构名称 东莞南城潘晓燕口腔门诊部

法定代表人 潘晓燕

地址 东莞市南城街道新城中路1号153室

主要负责人 潘晓燕

诊疗科目 口腔科\*\*\*\*\*

登记号 MAC50Y87444190019D1522

有效期限 自 2023 年 03 月 01 日至 2028 年 02 月 29 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 2023 年 03 月 01 日

全国唯一标识码 440099514

医疗机构名称 东莞南城潘晓燕口腔门诊部

地址 东莞市南城街道新城中路1号153室

邮政编码 523000

所有制形式 私人

医疗机构类别 口腔门诊部

诊疗科目 口腔科\*\*\*\*\*

诊疗科目

服务对象 社会  
床位数 0(张) 牙椅4(张)  
注册资金 10(万元)  
法定代表人 潘晓燕  
主要负责人 潘晓燕  
有效期限 自 2023 年 03 月 01 日  
至 2028 年 02 月 29 日

登记号 MAC50Y87444190019D1522

该医疗机构经核准登记,准予执业。

设置单位 东莞市南城潘晓燕口腔门诊部有限责任公司

发证机关 东莞市卫生健康局

发证日期 2023 年 03 月 01 日



校验记录

2024—2025年度校验

校验日期: 2024年5月10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. 你单位应当于2024年5月10日前3个月向校验机构主动提出《医疗机构执业许可证》校验申请, 未按规定申请校验的, 责令在20日内补办申请校验手续, 在限期内仍不申请补办校验手续的, 将予以注销《医疗机构执业许可证》。  
2. 你单位应当于2024年5月29日前3个月向校验机构主动提出《医疗机构执业许可证》延续发证申请, 未按规定申请延续的, 责令在20日内补办申请延续手续, 在限期内仍不申请补办延续手续的, 将予以注销《医疗机构执业许可证》。

校验机关: (章)

经办人: 柯礼涛 (签名)



校验记录

2025—2026年度校验

校验日期: 2025年2月27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. 你单位应当于2025年3月1日前3个月向校验机构主动提出《医疗机构执业许可证》校验申请, 未按规定申请校验的, 责令在20日内补办申请校验手续, 在限期内仍不申请补办校验手续的, 将予以注销《医疗机构执业许可证》。  
2. 你单位应当于2025年2月27日前3个月向校验机构主动提出《医疗机构执业许可证》延续发证申请, 未按规定申请延续的, 责令在20日内补办申请延续手续, 在限期内仍不申请补办延续手续的, 将予以注销《医疗机构执业许可证》。

校验机关: (章)

经办人: 柯礼涛 (签名)

