

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	东莞缔美美容医院		
法定代表人 (主要代表人)	王亮		
拟发布的广告 诊疗科目	内科(门诊) / 外科(整形外科专业) / 口腔科 / 医疗美容科(美容外科、美容牙科、美容皮肤科、美容中医科) / 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(协议): X线诊断专业(协议): 超声诊断专业(协议): 心电诊断专业(协议)		
广告发布 媒体类别	报纸 户外 影视 印刷品 网络	广告时长(影 视、声音)	60
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: 19002026900126, 流水号: C2026030211030637		
本审查证明有效期: 壹年 (自 2026年 03月 05日 起, 至 2027年 03月 04日 止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(S)广[2026]第03-05-112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： 2026 年 3 月 2 日

医疗机构 第一名称	东莞缔美美容医院	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	PDY10534844190019A5292	法定代表人 (主要负责人)	王亮
		身份证号	
校验有效期	(自 2023 年 08 月 23 日起, 至 2026 年 08 月 23 日止)		
医疗机构地址	广东省东莞市东城街道东莞大道东城段 19 号鼎峰国际广场 1 栋 201 号 705-712 号		
所有制形式	私营企业	医疗机构类别	美容医院
拟发布的广告 诊疗科目	内科(门诊) / 外科(整形外科专业) / 口腔科 / 医疗美容科(美容外科、美容 牙科、美容皮肤科、美容中医科) / 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(协议):X 线 诊断专业(协议);超声诊断专业(协议);心电诊断专业(协议)		
床 位 数	20	接诊时间	9:00-20:00
联系电话	0769-22226660	邮 编	523000
发布媒体类别	<input checked="" type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input checked="" type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊	广告时长 (影视、声音)	60 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	王亮	联系电话(手 机)	

法定代表人签名: _____



申请受理号_____

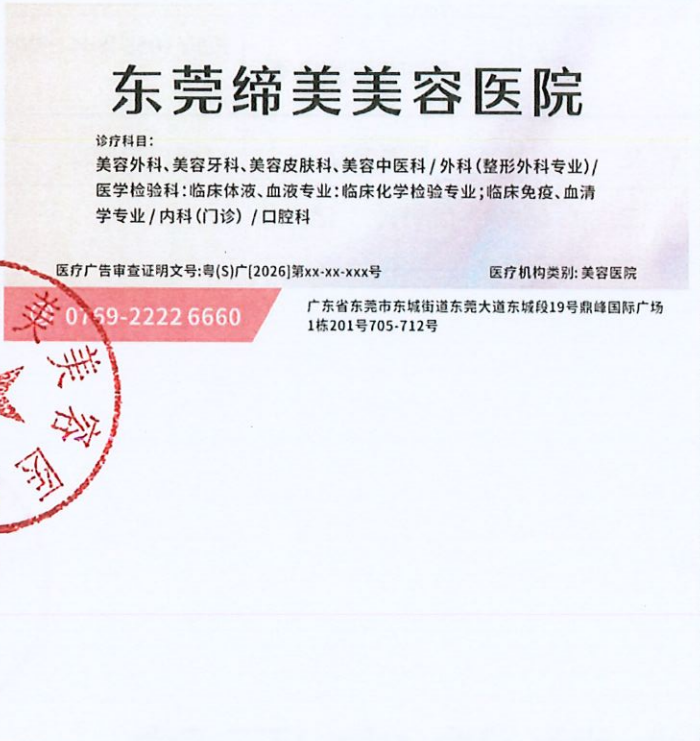
广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026 年 3 月 2 日

医疗机构情况	第一名称	东莞缔美美容医院		
	地址	广东省东莞市东城街道东莞大道东城段 19 号鼎峰国际广场 1 栋 201 号 705-712 号		
	机构类别	美容医院	执业许可证登记号	PDY10534844190019A5292
	法定代表人（主要负责人）	王亮	联系电话	
拟发布媒体类别		<input checked="" type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input checked="" type="checkbox"/> 报纸 <input 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： 附图一、 报纸、期刊、户外、印刷品、网络				
<h1>东莞缔美美容医院</h1> <p>诊疗科目： 美容外科、美容牙科、美容皮肤科、美容中医科 / 外科(整形外科专业) / 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 / 内科(门诊) / 口腔科</p> <p>医疗广告审查证明文号:粤(S)广[2026]第xx-xx-xxx号 医疗机构类别:美容医院</p> <p>0769 22226360 广东省东莞市东城街道东莞大道东城段19号鼎峰国际广场1栋201号705-712号</p>				



二、视频广告脚本

序号	画面	字幕	配音	音乐	时长
1	 <p>东莞缔美美容医院</p> <p>诊疗科目： 美容外科、美容牙科、美容皮肤科、美容中医科/外科(整形外科专业)/ 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/内科(门诊)/口腔科</p> <p>医疗广告审查证明文号：粤(S)广[2026]第xx-xx-xxx号 医疗机构类别：美容医院</p> <p>0769-2222 6660 广东省东莞市东城街道东莞大道东城段19号鼎峰国际广场 1栋201号705-712号</p>	<p>东莞缔美美容医院 诊疗科目：美容外科、 美容牙科、美容皮肤 科、美容中医科/外科 (整形外科专业)/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 / 内科(门 诊) / 口腔科 电话： 0769-22226660 地址： 广东省东莞市东城 街道东莞大道东城 段19号鼎峰国际广 场1栋201号 705-712号 医疗广告审查证明文 号：粤(S)广[2026]第 xx-xx-xxx号</p>	无	无	60秒



- 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。



中华人民共和国

医疗机构执业许可证

机构名称 东莞缔美美容医院

法定代表人 王亮

地址

广东省东莞市东城街道东莞大道东城段19号鼎峰国际广场1栋201号 705-712号

主要负责人 王亮

诊疗科目

内科(门诊) / 外科(整形外科专业) / 口腔科 / 医疗美容科(美容外科、美容牙科、美容皮肤科、美容中医科) / 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(协议):X线诊断专业(协议);超声诊断专业(协议);心电图诊断专业(协议)*****

登记号

PDY10534844190019A5292

有效期限 自 2025 年 05 月 06 日至 2033 年 05 月 22 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 06 月 06 日



全国唯一标识码 440052748

医疗机构名称 东莞缔美美容医院

地址 东莞市东城区东莞大道19号鼎峰国际广场
1栋201号、1201-1212号

邮政编码 523000

所有制形式 私人

医疗机构类别 美容医院

诊疗科目 内科(门诊) / 外科(整形外科专业) /
口腔科 / 医疗美容科(美容外科、美容
牙科、美容皮肤科、美容中医科) / 麻
醉科 / 医学检验科 / 医学影像科(X线
诊断专业、超声诊断专业、心电图诊断
专业) *****

服务对象 社会

床位 20 (张) 牙椅 4 (张)

注册资金 800 (万元)

法定代表人 张英

主要负责人 张英

有效期限 自 2018 年 05 月 22 日
至 2033 年 05 月 22 日

登记号 PDY10534844190019A5292

该医疗机构经核准登记, 准予执业

设置单位 东莞市欣荣医疗投资有限公司

发证机关 东莞市卫生和计划生育局

发证日期 2018 年 05 月 22 日



校验记录

2018——2020 年度校验

校验日期: 2020年 8月 10日

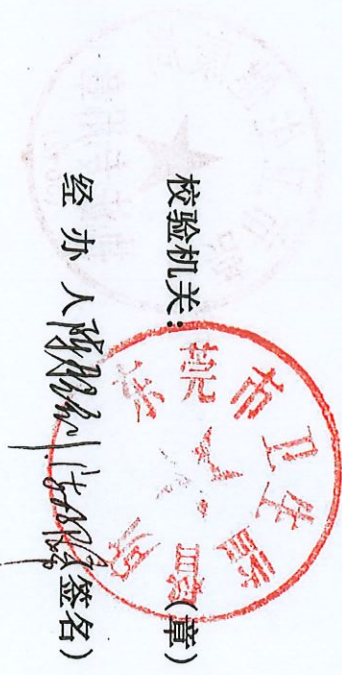
校验结果 (划√): 合格 (√) 暂缓 ()

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: 无



校验机关:
 经办人:
 (章)
 (签名)

校 验 记 录

2020 —— 20 23 年度校验

校验日期: 2023年 8 月 23 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:  (章)
经办人:  (签名)
(36-2)

校 验 记 录

20 —— 20 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:

校验机关: (章)
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
2020.7.27	医学检验科增设 临床输血、血液免疫、 移植专业；临床免疫、 血液学专业	血液科科目： 血液学、临床免疫、 血液学专业		罗敏丽
2021.5.21	变更机构地址为：东 道19号鼎峰国际广场1 701-712号	东道19号鼎峰国际广场 1201-1215 201号		罗敏丽
2022.10.21	变更地址为：东 道19号鼎峰国际广场 1201-1215号	东道19号鼎峰国际广场 1201-1215号		罗敏丽
2023.7.25	变更诊疗科目：医学 影像科(协议)；放射 诊断专业(协议)；超声 诊断专业(协议)；超声 诊断专业(协议)。	医学影像科(协议)；放射 诊断专业(协议)；超声 诊断专业(协议)；超声 诊断专业(协议)。		罗敏丽

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
2023.11.16	①变更法定负责人 ②变更主要负责人	法定负责人：[Name] 主要负责人：[Name]		张培奇