

# 广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	东莞市康复医院		
法定代表人 (主要代表人)	钟向阳		
拟发布的广告 诊疗科目	内科 / 外科; 骨科专业 / 儿科 / 精神科 / 康复医学科(功能测评室、运动治疗室、作业治疗室、言语治疗室、物理治疗室、传统康复治疗室、康复工程、心理治疗室、按摩室、药浴室) / 重症医学科 / 中医科 / 疼痛科 / 藏医学(门诊) / 口腔科(门诊) *****		
广告发布 媒体类别	户外 印刷品	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: 19002026900159, 流水号: 2603113600000395		
本审查证明有效期: 壹年 (自 2026年 03月 16日 起, 至 2027年 03月 15日 止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(S)广[2026]第03-16-133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3月11日

医疗机构 第一名称	东莞市康复医院	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	PDY10538044190011A5271	法定代表人 (主要负责人)	钟向阳
		身份证号	
校验有效期	壹年/叁年 (自 2026 年 2 月 27 日起, 至 2028 年 7 月 24 日止)		
医疗机构地址	东莞市东城街道环城东路东城段 37 号 2 栋		
所有制形式	全民所有制	医疗机构类别	康复医院
拟发布的广告 诊疗科目	内科/外科; 骨科专业/儿科/精神科/康复医学科 (功能测评室、运动治疗室、 作业治疗室、言语治疗室、物理治疗室、传统康复治疗室、康复工程、心 理治疗室、按摩室、药浴室) /重症医学科/中医科/疼痛科/藏医学 (门诊) /口腔科 (门诊)		
床位数	350	接诊时间	8:00-17:30
联系电话	0769-26621169	邮 编	523000
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	广告时长 (影视、声音)	0 秒
	<input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其他_____		
提交申请 材料目录	广东省医疗广告审查申请表		
	广东省医疗广告成品样件表		
	授权委托书		
经办人	刘俊钦	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 11 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	东莞市康复医院		
	地 址	东莞市东城街道环城东路东城段 37 号 2 栋		
	机构类别	康复医院	执业许可证登记号	PDY10538044190011A52 71
	法定代表人 (主要负责人)	钟向阳	联系电话	0769-22256206

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:

医疗广告批号:

# 东莞市康复医院

诊疗科目: 内科/外科; 骨科专业/儿科/精神科/康复医学科 (功能测评室、运动治疗室、作业治疗室、言语治疗室、物理治疗室、传统康复治疗室、康复工程、心理治疗室、按摩室、药浴室)/重症医学科/中医科/疼痛科/藏医学 (门诊)/口腔科 (门诊)

地址: 东莞市东城街道环城东路东城段37号2栋  
咨询电话: 0769-22251902

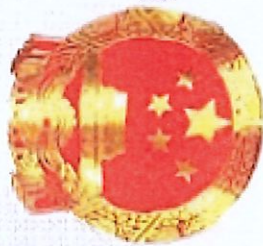


(医疗机构盖章)



(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。



中华人民共和国

# 医疗机构执业许可证

机构名称 东莞市康复医院

法定代表人 钟向阳

地址 东莞市东城街道环城东路东城段37号2栋

主要负责人 钟向阳

诊疗科目

内科 / 外科; 神经外科专业、骨科专业 / 儿科 / 眼科 / 耳鼻咽喉科 / 皮肤科 / 泌尿医学专科 (泌尿系专业、泌尿系介入、泌尿系内镜、泌尿系超声、泌尿系介入)、物理治疗学、传统医学治疗学、康复工程、心理治疗学、按摩学、预防医学 / 麻醉科 / 重症医学科 / 重症监护科 / 输血科 / 医学检验、临床检验学专业; 临床化学检验专业、临床免疫、临床微生物学 / 医学影像科 (放射医学专业、超声医学专业、介入放射学专业) / 中医学

登记号 PDY10538044190011A5271

有效期限 自 2024 年 11 月 26 日至 2028 年 07 月 24 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



钟向阳 2024.2.5

全国唯一标识码 440053981

医疗机构名称 东莞市康复医院

地址 东莞市东城区桑园村银平岭地段 (东莞市残疾人康复中心大院内)

邮政编码 523119

所有制形式 全民

医疗机构类别 康复医院

诊疗科目 内科 / 外科; 骨科专业 / 儿科 / 眼科 / 耳鼻喉科 / 精神科 / 康复医学科 (功能测评室、运动治疗室、作业治疗室、言语治疗室、物理治疗室、传统康复治疗室、康复工程、心理治疗室、按摩室、药浴室) / 重症医学科 / 医学检验科; 临床体液、血液专业; 临床化学检验专业 / 医学影像科 (仅限开展X线诊断专业、超声诊断专业、心电图诊断专业) / 中医科\*\*\*\*\*

社会 110 (张) 牙椅 0 (张)

注册资金 4700 (万元)

法定代表人 黄志良  
主要负责人 叶耀华  
有效期限 自 2013 年 07 月 24 日 至 2028 年 07 月 24 日

登记号 PDY10538044190011A5271  
该医疗机构经核准登记, 准予执业。  
设置单位 东莞市残疾人联合会

发证机关 东莞市卫生局  
发证日期 2013 年 8 月 22 日

校验记录

2006——2009 年度校验

校验日期: 2016 年 7 月 25 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: 刘耀芳 (签名)

校 验 记 录

2009——2012年度校验

校验日期：2019年8月2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：(章)

经办人：(签名)



校 验 记 录

2022——2025年度校验

校验日期：2022年9月7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)



马有伟 相答  
2026.2.5



校 验 记 录

2005——2008 年度校验

校验日期: 2005 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. 校验单位应当于2008年1月14日前3个月向校验机构提出申请《医疗机构执业许可证》校验申请  
 2. 校验单位应当于2008年1月14日前3个月向校验机构提出申请《医疗机构执业许可证》延续申请

校验机关 (章)  
 经办人 王淑娟 (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:

校验机关: (章)

经办人 (签名)



变更登记记录

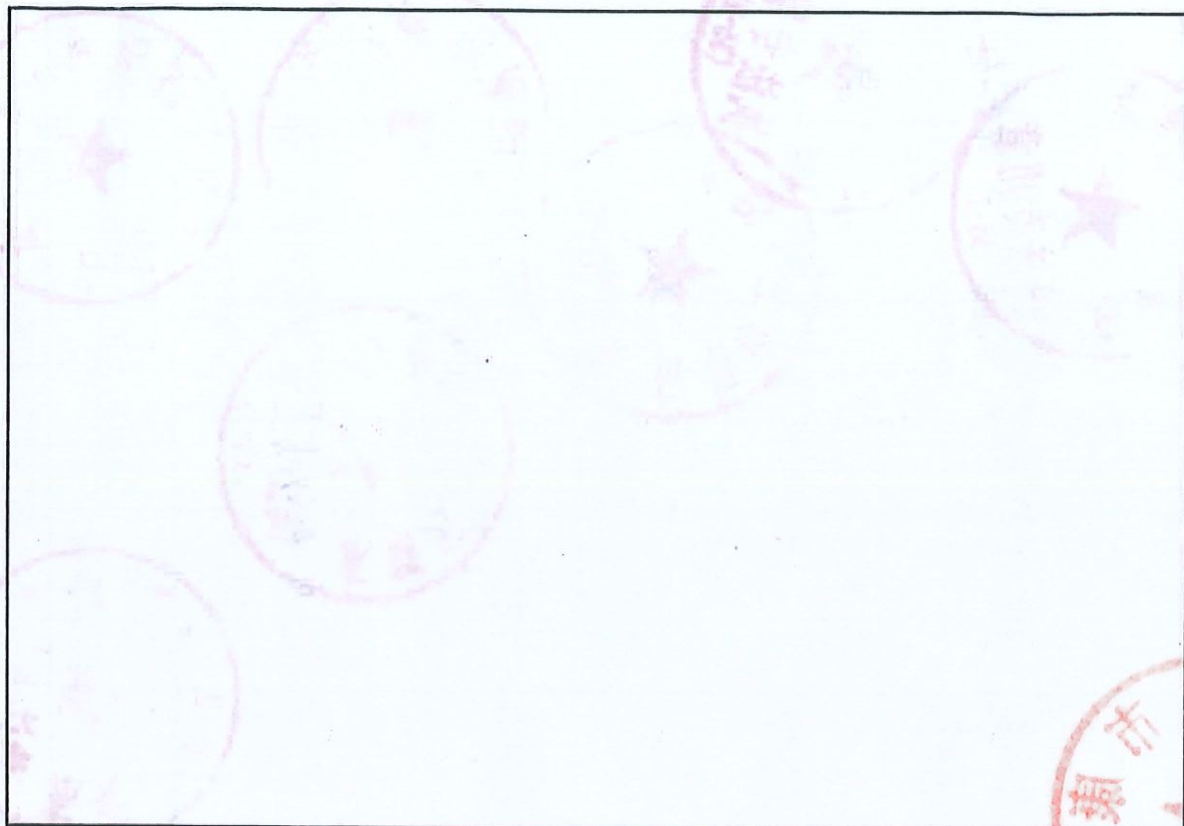
日期	变更项目	变更后情况	批准机关 (盖章)	经办人
2016.12.20	①变更法定代表人 ②变更主要负责人		刘兵 刘兵	袁伟
2020.6.19	①变更法定代表人 ②变更主要负责人		罗敏丽	罗敏丽
2021.4.20	变更编制床位数为156张		罗敏丽	罗敏丽
2021.8.26	变更编制床位数为300张		罗敏丽	罗敏丽

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
2023.5.18	①变更法定代表人 ②变更主要负责人		钟仰阳 钟仰阳	袁伟
2023.10.10	变更诊疗科目:增设麻醉科、疼痛科。			袁伟
2024.10.24	变更地址:转至承德道环城路瑞泰里2楼。			袁伟
2024.11.26	变更诊疗科目:增设体外冲击波治疗、血液净化、临床微生物专业。			袁伟
2025.11.7	变更诊疗科目:增设超声医学(门诊)。			袁伟
2025.11.20	变更诊疗科目:增加床椅至3张。			袁伟
2025.11.20	变更诊疗科目:增设口腔内科(门诊)。			袁伟

罗敏丽 2021.2.5

备 注



备 注

