

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	东莞曙光广华医院		
法定代表人 (主要代表人)	王耀波		
拟发布的广告 诊疗科目	预防保健科(健康体检) / 内科 / 外科; 普通外科专业; 神经外科专业; 骨科专业; 泌尿外科专业; 胸外科专业 / 妇产科; 妇科专业; 产科专业 / 儿科 / 眼科 / 耳鼻咽喉科 / 口腔科 / 皮肤科 / 急诊医学科 / 康复医学科 / 麻醉科 / 医学检验科; 临床体液、血液专业; 临床微生物学专业(协议); 临床化学检验专业; 临床免疫、血清学专业; 临床细胞分子遗传学专业(协议) / 医学影像科; X线诊断专业; CT诊断专业; 磁共振成像诊断专业; 超声诊断专业; 心电诊断专业 / 中医科 / 中西医结合科*****		
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	<p style="text-align: center;">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。）</p> <p>本医疗广告申请受理号：19002026900175，流水号： 2603193600000889</p>		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年 03月 23日 起，至 2027年 03月 22日 止）			
医疗广告审查证明文号： 粤（S）广[2026]第03-23-146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。

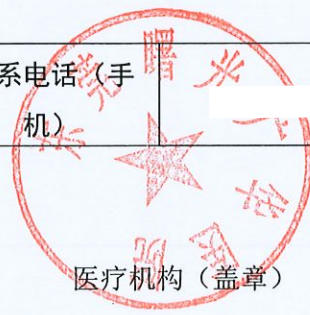
申请受理号 _____

广东省医疗广告审查申请表

申请日期：2026年3月17日

医疗机构 第一名称	东莞曙光广华医院	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	PDY20244744190019A1002	法定代表人 (主要负责人)	王耀波
		身份证号	
校验有效期	叁年（自2025年7月2日起，至2028年7月2日止）		
医疗机构地址	广东省东莞市虎门镇北栅长堤三路3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（健康体检）/内科/外科；普通外科专业；神经外科专业；骨科专业； 泌尿外科专业；胸外科专业/妇产科；妇科专业；产科专业；/儿科/眼科，/耳鼻咽喉 科；/口腔科；/皮肤科；/急诊医学科 /康复医学科/麻醉科；/医学检验科；临床体液、 血液专业；临床微生物学专业(协议)；临床化学检验专业；临床免疫、血清学专业； 临床细胞分子遗传学专业(协议)/医学影像科；X线诊断专业；CT诊断专业；磁共 振成像诊断专业；超声诊断专业；心电图诊断专业/中医科/中西医结合科*****		
床位数	250	接诊时间	全天
联系电话	85158883	邮 编	523925
发布媒体类别	<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input checked="" type="checkbox"/> 报纸 <input checked="" type="checkbox"/> 期刊	广告时长 (影视、声音)	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、广告样件		
	4、医疗机构执业许可证正本及副本复印件		
经办人	刘蕙才	联系电话(手 机)	

法定代表人签名：



医疗机构（盖章）

2026年3月17日

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17日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	东莞曙光广华医院		
	地 址	广东省东莞市虎门镇北栅长堤三路3号		
	机构类别	综合医院	执业许可证登记号	PDY20244744190019A1002
	法定代表人（主要负责人）	王耀波	联系电话	
拟发布媒体类别		<input type="checkbox"/> 影视 <input 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：



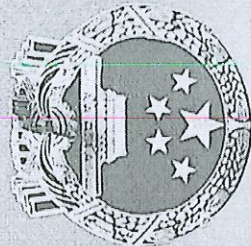
(医疗机构盖章)

(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。



中华人民共和国

医疗机构执业许可证

机构名称 东莞曙光广华医院

法定代表人 王耀波

地址 广东省东莞市虎门镇北栅长堤三路3号

主要负责人 陈亮祺

诊疗科目

预防保健科(健康体检) / 内科 / 外科 / 普通外科专业 / 神经外科专业 / 骨科专业 / 泌尿外科专业 / 胸外科专业 / 妇产科专业 / 产科专业 / 儿科专业 / 眼科 / 耳鼻咽喉科 / 口腔科 / 皮肤科 / 急诊医学科 / 康复医学科 / 麻醉科 / 医学检验科 / 临床体液、血液专业 / 临床微生物学专业(协议)、临床化学检验专业 / 临床免疫、血清学专业 / 临床分子生物学专业(协议) / 病理学(协议) / 医学影像科 / 线诊断专业 / 011诊断专业 / 超声医学影像诊断专业 / 超声诊断专业 / 心电图诊断专业 / 中医科 / 中西医结合科

登记号 PDY20244744190019A1002

有效期限 自 2025 年 05 月 27 日至 2032 年 01 月 25 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 05 月 27 日



刘慧可
2026.3.17

全国唯一标识码 440069166

医疗机构名称 东莞曙光广华医院

地址 东莞市虎门镇北栅社区S358省道(原107国道)旁

邮政编码 523925

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(健康体检) / 内科 / 外科;
普通外科专业; 神经外科专业; 骨科专业;
泌尿外科专业; 胸外科专业 / 妇产科专业;
妇科专业; 产科专业 / 儿科 / 眼科 / 耳鼻喉咽喉科 / 口腔科 / 皮肤科 / 急诊医学
学 / 康复医学 / 麻醉科 / 医学影像学 / 医学检验科 / 医学影像学: X线诊断专业; CT诊断专业; 超声诊断专业; 心电图诊断专业 / 中医科 / 中西医结合科*****

服务对象 社会 250 (张) 牙椅 2 (张)

床位数 10000 (万元)

法定代表人 陈灿祺

主要负责人 陈亮棋

有效期限 自 2017 年 01 月 25 日 至 2032 年 01 月 25 日

登记号 PDY202244744190019A1002

该医疗机构经核准登记, 准予执业。

设置单位 东莞市曙光实业发展有限公司

发证机关 东莞市卫生和计划生育局

发证日期 2017 年 01 月 25 日

诊疗科目

与原件相符

刘露才

2016.3.17

校验记录

2025——2029 年度校验

校验日期: 2025年 7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:

校验机关:  (章)

经办人:  (签名)

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:



与原件相符

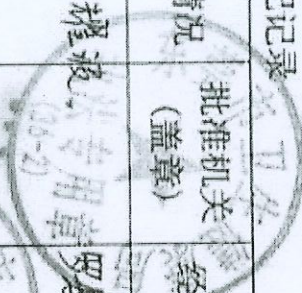


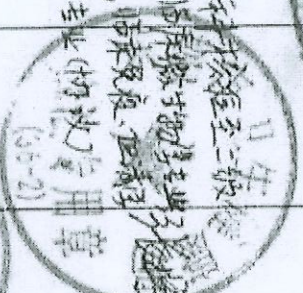

刘慧才

2026.3.17


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
2022.3.22	变更法定代表人为：王耀波。			罗敏丽
2022.7.14	医学影像科增设二维牙科目；磁共振成像诊断专业。			罗敏丽
2022.9.13	变更地址门牌为：广乐路166号。			罗敏丽
2024.4.11	变更诊疗科目：医学检验科分设至二版科目：临床体液血液专业；临床微生物学（协议）；临床免疫、血清学（协议）；临床细胞分子遗传学专业；临床细胞分子遗传学专业（协议）			
2024.4.22	变更诊疗科目增加病理科（协议）			

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
2025.2.27	增加科特至4张。			
<p>与原件相符</p> <p>刘慧才</p> <p>2026.3.17</p>				