

# 广东省医疗广告审查证明

|  |   |                 |   |
|--|---|-----------------|---|
| 医疗机构<br>第一名称                                     | 东莞暨博口腔医院  |                 |   |
| 法定代表人<br>(主要代表人)                                 | 刘远明   |                 |   |
| 拟发布的广告<br>诊疗科目                                   | 口腔科，牙科牙髓病专业，牙周病专业，口腔黏膜病专业，儿童口腔专业，口腔颌面外科专业，口腔修复专业，口腔正畸专业，口腔种植专业，口腔颌面医学影像专业，预防口腔专业/医学检验科，临床体液血液专业/医学影像科，X线诊断专业，心电诊断专业                                   |                 |   |
| 广告发布<br>媒体类别                                     | 报纸 期刊 户外 印刷品<br>网络  | 广告时长（影<br>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。）<br><br>本医疗广告申请受理号：19002026900193，流水号：<br>2603233600001060 |                 |   |
| 本审查证明有效期：壹年（自 2026年 03月 25日 起，至 2027年 03月 24日 止） |   |                 |   |
| 医疗广告审查证明文号：粤（S）广[2026]第03-25-160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18日

|                    |  |                  |             |
|--------------------|--|------------------|-------------|
| 医疗机构<br>第一名称       | 东莞暨博口腔医院   | 发证卫生<br>行政部门     | 东莞市卫生健康局    |
| 《医疗机构执业<br>许可证》登记号 | MAD9FJE6044190015A5112   | 法定代表人<br>(主要负责人) | 刘远明         |
|                    |  | 身份证号             |             |
| 校验有效期              | 叁年（自2024年7月12日起，至2027年7月12日止）  |                  |             |
| 医疗机构地址             | 广东省东莞市南城街道元美东路5号5栋201室   |                  |             |
| 所有制形式              | 私人   | 医疗机构类别           | 口腔医院        |
| 拟发布的广告<br>诊疗科目     | 口腔科；牙体牙髓病专业；牙周病专业；口腔粘膜病专业；儿童口腔专业；<br>口腔颌面外科专业；口腔修复专业；口腔正畸专业；口腔种植专业；口腔颌<br>面医学影像专业；预防口腔专业/医学检验科；临床体液、血液专业/医学影<br>像科；X线诊断专业；心电诊断专业 |                  |             |
| 床位数                | 15张  | 接诊时间             | 07:00-19:00 |
| 联系电话               |  | 邮 编              | 523073      |
| 发布媒体类别             | <input checked="" type="checkbox"/> 报纸 <input checked="" type="checkbox"/> 期刊  | 广告时长<br>(影视、声音)  | 0           |
|                    | <input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络            |                  |             |
| 提交申请<br>材料目录       | 广东省广告审查申请表   |                  |             |
|                    | 广东省广告成品样件表   |                  |             |
|                    | 医疗机构执业许可证正、副本复印件   |                  |             |
|                    | 委托人和受委托人居民身份证复印件   |                  |             |
| 经办人                | 马玉娟  | 联系电话(手机)         |             |

法定代表人签名： 刘远明



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18日

|  |              |  |          |                        |
|--|--------------|--|----------|------------------------|
| 医疗机构情况   | 第一名称         | 东莞暨博口腔医院   |          |                        |
|  | 地址           | 广东省东莞市南城街道元美东路5号5栋201室   |          |                        |
|  | 机构类别         | 口腔医院   | 执业许可证登记号 | MAD9FJE6044190015A5112 |
|  | 法定代表人(主要负责人) | 刘远明  | 联系电话     |                        |
| 拟发布媒体类别  |              | <input checked="" type="checkbox"/> 报纸 <input checked="" type="checkbox"/> 期刊 <input checked="" type="checkbox"/> 户外<br><input checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 |          |                        |
| 广告成品样件粘贴处:   |              |  |          |                        |
| 批文编号:医疗广告批文编号  |              |  |          |                        |
| <h1>东莞暨博口腔医院</h1>  |              |  |          |                        |
| 口腔科;牙体牙髓病专业;牙周病专业;口腔粘膜病专业;儿童口腔专业;口腔颌面外科专业;口腔修复专业;口腔正畸专业;口腔种植专业;口腔颌面医学影像专业;预防口腔专业/医学检验科;临床体液、血液专业/医学影像科;X线诊断专业;心电诊断专业 |              |  |          |                        |
| 联系电话<br>0769-27227887  |              | 地址 / 广东省东莞市南城街道元美东路<br>5号5栋201室  |          | 接诊<br>时间 / 09:00-19:00 |
| <br>(医疗机构盖章)                      |              | <br>(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 东莞暨博口腔医院

法定代表人 刘远明

地址 广东省东莞市南城街道元美东路5号5栋201室

主要负责人 刘远明

诊疗科目

口腔科:牙体牙髓病专业;牙周病专业;口腔粘膜病专业;儿童口腔专业;口腔颌面外科专业;口腔修复专业;口腔正畸专业;口腔种植专业;口腔颌面医学影像专业;预防口腔专业 /医学检验科;临床体液、血液专业 /医学影像科;磁共振专业;心电图诊断专业

登记号 MAD9FJE6044190015A5112

有效期限 自 2025 年 01 月 24 日至 2039 年 07 月 12 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 01 月 24 日



与原件相符

马玉新

2026.3.18



全国唯一标识码 440110671

医疗机构名称 东莞暨博口腔医院

地址 广东省东莞市南城街道元美东路5号5栋  
201室

邮政编码 523073

所有形式

医疗机构类别

诊疗科目

口腔医院  
 口腔科 牙体牙髓病专业: 牙周病专业: 口腔颌面外科专业: 口腔修复专业: 口腔正畸专业: 口腔黏膜病专业: 儿童口腔专业: 口腔颌面外科专业: 口腔修复专业: 口腔正畸专业: 口腔种植专业: 口腔颌面医学影像专业: 预防口腔专业 / 医学检验科: 临床体液、血液专业(协议) / 医学影像科: 心电图诊断专业\*\*\*\*\*

与原件相符

马远明 2020.3.18

社会

服务对象 15 (张)

牙椅 21 (张)

注册资金 500 (万元)

法定代表人 刘远明

主要负责人 刘远明

有效期限

自 2024 年 07 月 12 日  
至 2039 年 07 月 12 日

登记号

MAD9FJE604419001583012

该医疗机构经核准登记, 准予执业

设置单位

东莞暨博口腔医院有限公司

发证机关

东莞市卫生健康局

发证日期

2024 年 07 月 12 日

诊疗科目

|  |
|--|
|  |
|--|



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

马亚新

2026.3.18

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:

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<br>(盖章)       | 经办人 |
| 2024.8.26 | 变更药品名称    | 增加医生检验科临床<br>血液血液 | 东莞市卫生健康局<br>(36-2) | 张松勇 |
| 2025.1.24 | 变更药品名称    | 增加医生检验科临床<br>血液血液 | 东莞市卫生健康局<br>(36-2) | 张松勇 |
|           | 与原件相符     |                   |                    |     |
|           | 马玉婷       |                   |                    |     |
|           | 2026.3.18 |                   |                    |     |

变更登记记录

|    |      |       |              |     |
|----|------|-------|--------------|-----|
| 日期 | 变更项目 | 变更后情况 | 批准机关<br>(盖章) | 经办人 |
|    |      |       |              |     |
|    |      |       |              |     |
|    |      |       |              |     |
|    |      |       |              |     |
|    |      |       |              |     |

