

# 广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	东莞南城康恒口腔门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	余章俊		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科 /X线诊断专业*****		
广告发布 媒体类别	户外 网络	广告时长(影 视、声音)	0
审查结论	<p>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: 19002026900216, 流水号: C2026040115090824</p>		
本审查证明有效期: 壹年 (自 2026年 04月 03日 起, 至 2027年 04月 02日 止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(S)广[2026]第04-03-180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。



申请受理号\_\_\_\_\_

## 广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026年4月1日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	东莞南城康恒口腔门诊部		
	地 址	东莞市南城街道莞太路南城段 76 号 107 室		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA569F8L444190019D1 522
	法定代表人（主要负责人）	余章俊	联系电话	██████████
拟发布媒体类别		<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input 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：				
				

- 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。