

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	东莞虎门佑安普通专科门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	李艳		
拟发布的广告 诊疗科目	内科/外科/妇产科;妇科专业/口腔科/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;超声诊断专业 心电诊断专业/中医科*****		
广告发布 媒体类别	报纸 期刊 户外 影视 印 刷品 网络 其他: 车身	广告时长(影 视、声音)	20秒
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: 19002026900221, 流水号: C2026031909480251		
本审查证明有效期: 壹年 (自 2026年 04月 10日 起, 至 2027年 04月 09日 止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(S)广[2026]第04-10-193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。



2026年04月10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19日

医疗机构情况	第一名称	东莞虎门佑安普通专科门诊部		
	地址	东莞市虎门镇白沙中心南路14号		
	机构类别	门诊部	执业许可证登记号	MAK4746JX44190019D1512
法定代表人(主要负责人)	李艳	联系电话	[REDACTED]	
拟发布媒体类别	<input checked="" type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它_ 车身 _			

广告成品样件粘贴处：

时长	场景	字幕及配音
0~12秒	内科/外科/妇产科;妇科专业/口腔科/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;超声诊断专业心电图诊断专业/中医科*****	内科/外科/妇产科;妇科专业/口腔科/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;超声诊断专业心电图诊断专业/中医科*****
12~16秒	医疗广告审查证明文号: 粤(S)广【XXXX】第XX-XX-XXX号	医疗广告审查证明文号: 粤(S)广【XXXX】第XX-XX-XXX号
17~20秒	地址:东莞市虎门镇白沙中心南路14号 联系电话:18028928999	地址:东莞市虎门镇白沙中心南路14号 联系电话:18028928999



(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。

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19日

医疗机构情况	第一名称	东莞虎门佑安普通专科门诊部		
	地址	东莞市虎门镇白沙中心南路14号		
	机构类别	门诊部	执业许可证登记号	MAK4746JX44190019D1512
	法定代表人(主要负责人)	李艳	联系电话	██████████

拟发布媒体类别

影视 广播 报纸 期刊 户外
 印刷品 网络 其它 车身

广告成品样件粘贴处：

东莞虎门佑安普通专科门诊部

医疗广告审查证明文号：XXXXXXXXXX

—— 诊疗科目 ——

内科/外科/妇产科；妇科专业/口腔科/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；超声诊断专业心电诊断专业/中医科*****

电话：18028928999

地址：东莞市虎门镇白沙中心南路14号



(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。

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19日

医疗机构	第一名称	东莞虎门佑安普通专科门诊部		
	地址	东莞市虎门镇白沙中心南路14号		
	机构类别	门诊部	执业许可证登记号	MAK4746JX44190019D1512
情况	法定代表人(主要负责人)	李艳	联系电话	██████████

拟发布媒体类别 影视 广播 报纸 期刊 户外
 印刷品 网络 其它_车身_

广告成品样件粘贴处：



(医疗机构盖章)

(审查机关盖章)(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。