

广东省医疗广告审查证明

| | | | |
|--|---|-----------------|---|
| 医疗机构 第一名称 | 东莞大朗松木山维大口腔诊所 | | |
| 法定代表人 (主要代表人) | 何永近 | | |
| 拟发布的广告 诊疗科目 | 口腔科 | | |
| 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 | 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:19002026900366,流水号: 2605193600000453 | | |
| 本审查证明有效期:壹年(自2026年05月20日起,至2027年05月19日止) | | | |
| 医疗广告审查证明文号:粤(S)广[2026]第05-20-292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 5 月 15 日



| | | | | |
|---|--------------|--|----------|----------------------------|
| 医 疗 机 构 情 况 | 第一名称 | 东莞大朗松木山维大口腔诊所 | | |
| | 地 址 | 东莞市大朗镇大朗美景中路 2098 号 | | |
| | 机构类别 | 口腔诊所 | 执业许可证登记号 | MAG2AP58844190019D 2202 |
| | 法定代表人（主要负责人） | 何永近 | 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： | | | | |
| <h2>东莞大朗松木山维大口腔诊所</h2> <p>医疗广告审查证明号位置</p> <p>诊疗科目：口腔科</p> <p>联系方式：13428284871</p> <p>地址：东莞市大朗镇美景中路 2098 号</p> <p>工作时间：周一至周日（早上 8:00-晚上 21:00）</p> <p>(医疗机构盖章) (审查机关盖章)</p> | | | | |

- 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5月15日

| | | | | |
|--|--------------|--|----------|----------------------------|
| 医疗机构情况 | 第一名称 | 东莞大朗松木山维大口腔诊所 | | |
| | 地址 | 东莞市大朗镇大朗美景中路2098号 | | |
| | 机构类别 | 口腔诊所 | 执业许可证登记号 | MAG2AP58844190019D 2202 |
| | 法定代表人（主要负责人） | 何永近 | 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： | | | | |
| <h1>东莞大朗松木山维大口腔诊所</h1> <p>医疗广告审查证明号位置</p> <p>诊疗科目：口腔科</p> <p>联系方式：13428284871</p> <p>地址：东莞市大朗镇美景中路2098号</p> <p>工作时间：周一至周日（早上8:00-晚上21:00）</p> <p>（医疗机构盖章） </p> <p>（审查机关盖章） </p> | | | | |

- 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。