

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	东莞麻涌象牙口腔诊所		
法定代表人 (主要代表人)	邱强		
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: 19002026900379, 流水号: C2026052011360465		
本审查证明有效期: 壹年 (自 2026年 05月 25日 起, 至 2027年 05月 24日 止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(S)广[2026]第05-25-311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20日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	东莞麻涌象牙口腔诊所		
	地 址	广东省东莞市麻涌镇麻涌振兴路2号华阳豪庭3栋108室		
	机构类别	口腔机构	执业许可证登记号	MAC2D8AC544190019D2 202
	法定代表人(主要负责人)	邱强	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：

东莞麻涌象牙口腔诊所
医疗广告审查证明号位置
诊疗科目： 口腔科
联系方式： 18566584565
地址： 广东省东莞市麻涌镇麻涌振兴路2号华阳豪庭3栋108室

(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。