

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	东莞石碣爱联门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	周玉娟		
拟发布的广告 诊疗科目	内科 外科 妇产科(仅限开展妇科专业) 儿科 口腔科 急诊医学 科 医学检验科 医学影像科;X线诊断专业;超声诊断专业;心电诊断专 业 中医科*****		
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:19002026900339,流水号: C2026050910410289		
本审查证明有效期:壹年(自2026年05月13日起,至2027年05月12日止)			
医疗广告审查证明文号:粤(S)中医广[2026]第05-13-036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8日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	东莞石碣爱联门诊部		
	地 址	东莞市石碣镇涌口村田心街2号		
	机构类别	门诊部	执业许可证登记号	PDY71055644190019D110 2
	法定代表人(主要负责人)	周玉娟	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：


东莞石碣爱联门诊部

医疗广告审查证明号位置


诊疗科目：内科 | 外科 | 妇产科(仅限开展妇科专业) | 儿科 | 口腔科
| 急诊医学科 | 医学检验科 | 医学影像科;X线诊断专业;超声诊断专
业;心电诊断专业 | 中医科*****

联系方式：13622616713

地址：广东省东莞市石碣镇涌口田心街2号



(医疗机构盖章)



(审查机关盖章专用章)

- 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。