

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	东莞东城欢笑天使口腔门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	詹伟杰		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科/医学检验科；临床体液、血液专业/X线诊断专业*****		
广告发布 媒体类别	报纸 期刊 户外 印刷品 网络 其他：公交站台	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：19002026900467，流水号： 2607023600000560		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年 07月 07日 起，至 2027年 07月 06日 止）			
医疗广告审查证明文号： 粤（S）广[2026]第07-07-368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 6 月 30 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	东莞东城欢笑天使口腔门诊部		
	地 址	东莞市东城街道长泰路东城段 470 号中信商业广场 3 栋 117 室、312 室、313 室		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA55CXL4244190019D1522
	法定代表人（主要负责人）	詹伟杰	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 公交站台

广告成品样件粘贴处：



东莞东城欢笑天使口腔门诊部

接诊时间：8:30-20:30
诊疗科目：口腔科 / 医学检验科；临床体液、血液专业 / X线诊断专业*****
电话：0769-22336899
地址：东莞市东城街道长泰路东城段470号中信商业广场3栋117室、312室、313室



（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。

附件一：广告成品样件



广告审查证明文号

东莞东城 欢笑天使口腔 门诊部

接诊时间：8:30-20:30

诊疗科目：口腔科 / 医学检验科；临床体液、血液专业 / X线诊断专业*****

电话：0769-22336899

地址：东莞市东城街道长泰路东城段470号中信商业广场3栋117室、312室、313室



广告审查证明文号

东莞东城 欢笑天使口腔 门诊部

接诊时间：8:30-20:30

诊疗科目：口腔科 / 医学检验科；临床体液、血液专业 / X线诊断专业*****

电话：0769-22336899

地址：东莞市东城街道长泰路东城段470号中信商业广场3栋117室、312室、313室

