

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	东莞东城陈伟宽口腔诊所		
法定代表人 (主要代表人)	陈伟宽		
拟发布的广告 诊疗科目	不发布诊疗科目相关信息		
广告发布 媒体类别	报纸 期刊 户外 印刷品 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：19002026900490，流水号： C2026062308580242		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年 07月 15日 起，至 2027年 07月 14日 止）			
医疗广告审查证明文号： 粤（S）广[2026]第07-15-386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 7 月 9 日

医疗机构情况	第一名称	东莞东城陈伟宽口腔诊所		
	地 址	广东省东莞市东城街道东宝路 646 号 104 室、105 室、107 室、108 室		
	机构类别	口腔诊所	《诊所备案凭证》 编号	MA4X8N0M044190017D 2202
	法定代表人（主要负责人）	陈伟宽	联系电话	0769-23038876
拟发布媒体类别		☐ 影视 ☐ 广播 ☒ 报纸 ☒ 期刊 ☒ 户外 ☒ 印刷品 ☒ 网络 ☐ 其它-----		
广告成品样件粘贴处：				
东莞东城陈伟宽口腔诊所 医疗广告审查证明文号：粤（5）广（2026）第XX.XXX.XX号 电话热线0769-23038876/33228188 地址：广东省东莞市东城街道东宝路646号104室、105室、107室、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。