

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	东莞沙田未来口腔门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	薛洪权		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科		
广告发布 媒体类别	网络	广告时长（影 视、声音）	0s
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：19002026900570，流水号： C2026081020242197		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年 08月 13日 起，至 2027年 08月 12日 止）			
医疗广告审查证明文号： 粤（S）广[2026]第08-13-445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。



2026年08月13日

申请受理号_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期:2026 年 8 月 10 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	东莞沙田未来口腔门诊部		
	地 址	东莞市沙田镇运河东路 30 号东港华府 5 号楼 213 室		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA56NFB7544190019D 1522
	法定代表人（主要负责人）	薛洪权	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-----		
广告成品样件粘贴处:				
广告审查证明文号: 店名: 东莞沙田未来口腔门诊部 电话: ██████████ 地址: 东莞市沙田镇运河东路 30 号东港华府 5 号楼 213 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。