

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	东莞高埗爱雅健口腔门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	梁淦泉		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科 /X线诊断专业*****		
广告发布 媒体类别	报纸 期刊 户外 影视 印刷品 网络	广告时长(影 视、声音)	15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：19002026900585，流水号：C2026081711090703		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年 08月 25日 起，至 2027年 08月 24日 止）			
医疗广告审查证明文号： 粤（S）广[2026]第08-25-469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

申请日期： 2026年 8月 17日

医疗 机构 情况	第一名称	东莞高埗爱雅健口腔门诊部		
	地 址	东莞市高埗镇颐龙东路 6 号 1028 室		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA55D839644190019D1522
	法定代表人(主要负责人)	梁淦泉	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： 以下空白 见附图				
 (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。

广告样件附件:

1、报纸、期刊、户外、印刷品、网络

医疗广告审查证明文号: 粤 (X) 广XXXXX第XX-XX-XXX号

东莞高埗爱雅健口腔门诊部

口腔科 / X线诊断专业

地址: 东莞市高埗镇颐龙东路6号1028室

电话: 0769-88737988



医疗广告审查证明文号: 粤 (X) 广XXXXX第XX-XX-XXX号

东莞高埗爱雅健口腔门诊部

口腔科 / X线诊断专业

地址: 东莞市高埗镇颐龙东路6号1028室

电话: 0769-88737988



2、影视广告脚本

	画面阐述	字幕	配音	音乐	时长
1	医疗广告审查证文号：粤（X）广XXXXX第XX-XX-XXX号 东莞高埗爱雅健口腔门诊部 口腔科 / X线诊断专业 地址：东莞市高埗镇颐龙东路6号1028室 电话：0769-8873798 	东莞高埗 爱雅健口 腔门诊部 诊疗科目： 口腔科 医疗广告 审查证明 文号：粤 （X）广 XXXXX第 XX-XX-XXX 号	地址：东莞市 高埗镇颐龙 东路6号 1028室 电话： 0769-887379 88		7s
2	医疗广告审查证文号：粤（X）广XXXXX第XX-XX-XXX号 东莞高埗爱雅健口腔门诊部 口腔科 / X线诊断专业 地址：东莞市高埗镇颐龙东路6号1028室 电话：0769-88737988 	东莞高埗 爱雅健口 腔门诊部 诊疗科目： 口腔科 医疗广告 审查证明 文号：粤 （X）广 XXXXX第 XX-XX-XXX 号	地址：东莞市 高埗镇颐龙 东路6号 1028室 电话： 0769-887379 88	轻快、 愉悦	8s



附镜头 1 清晰图:

医疗广告审查证明文号: 粤 (X) 广XXXXX第XX-XX-XXX号

东莞高埗爱雅健口腔门诊部

口腔科 / X线诊断专业

地址: 东莞市高埗镇颐龙东路6号1028室
电话: 0769-88737988 [REDACTED]



附镜头 2 清晰图:

医疗广告审查证明文号: 粤 (X) 广XXXXX第XX-XX-XXX号

东莞高埗爱雅健口腔门诊部

口腔科 / X线诊断专业

地址: 东莞市高埗镇颐龙东路6号1028室
电话: 0769-88737988 [REDACTED]

