广东省医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	东莞南城容月城医疗美容门诊部		
法定代表人（主要代表人）	李庆欢		
拟发布的广告诊疗科目	医疗美容科;美容外科;美容牙科;美容皮肤科/麻醉科/临床体液：血液专业;临床免疫、血清学专业******		
广告发布媒体类别	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：19002026900623，流水号：C2026082516071244		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年 09月 03日 起，至 2027年 09月 02日 止）			
医疗广告审查证明文号：粤（S）广[2026]第09-03-480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。

广东省卫生健康委员会 委托专用章 (11)

2026年 09月 03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 25 日

医疗机构情况	第一名称	东莞南城容月城医疗美容门诊部		
	地　址	东莞市南城街道周溪新兴二路 2 号		
	机构类别	医疗美容门诊部	执业许可证登记号	MACJ4X0LX44190019D1542
	法定代表人（主要负责人）	李庆欢	联系电话	[redacted]
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：

东莞南城容月城医疗美容门诊部

医疗美容科；美容外科；美容牙科；美容皮肤科/麻醉科/临床体液、血液专业******

地址：东莞市南城街道周溪新兴二路 2 号

电话：[redacted]

（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。