广 东 省 医 疗 广 告 审 查 证 明

医疗机构第一名称	东莞虎门佰康口腔门诊部		
法定代表人(主要代表人)	罗梦兰		
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）	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：19002026900681，流水号：C2026091510250429		
本审查证明有效期：壹年 （自 2026年 09月 18日 起，至 2027年 09月 17日 止）			
医疗广告审查证明文号： 粤（S）广[2026]第09-18-524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 专用章 (11) 4401040571649

2026年 09月 18日

申请受理号_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026 年 9 月 15 日

医疗机构情况	第一名称	东莞虎门佰康口腔门诊部		
	地　址	东莞市虎门镇深水四街 1 号 101 室		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA54RX3U1441900D1522
	法定代表人（主要负责人）	罗梦兰	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----------		

东莞虎门佰康口腔门诊部

医疗广告审查证明号位置

诊疗科目：口腔科

联系方式：[redacted]

地址：广东省东莞市虎门镇深水四街 1 号 101 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。