广 东 省 医 疗 广 告 审 查 证 明

医疗机构第一名称	东莞东城好佰年口腔门诊部		
法定代表人(主要代表人)	王建荣		
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）	5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：19002026900683，流水号：C2026091514481033		
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09-18-525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) 4401040571648

2026年 09月 18日

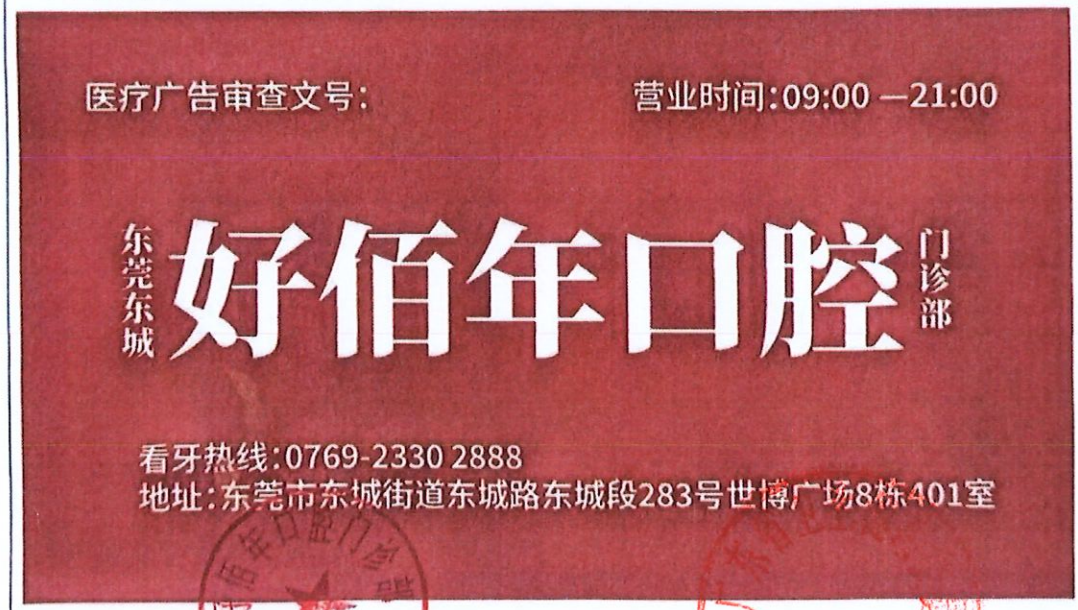
申请受理号_____

广东省医疗广告成品样件表

医疗机构情况	第一名称	东莞东城好佰年口腔门诊部		
	地　址	东莞市东城街道东城路东城段 283 号世博广场 8 栋 401 室		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY20484844190019D1522
	法定代表人（主要负责人）	王建荣	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：

一、报纸、期刊、户外、印刷品、网络



（医疗机构盖章）　　（审查机关盖章）

提交日期：2026 年 09 月 13 日

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。

二：视频广告脚本

序号	画面阐述	字幕	配音	音乐	时长
1	医疗广告审查文号： 东莞东城 好佰年口腔 门诊部 看牙热线 0769|2330 2888 东莞市东城街道东城路东城段283号世博广场8栋401室	东莞东城好佰年口腔门诊部 看牙热线 0769 23302888 东莞市东城街道世博广场8栋401室	无	Take me hand	5s