广东省医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	东莞南城西傲口腔门诊部		
法定代表人(主要代表人)	曾祥利		
拟发布的广告诊疗科目	口腔科		
广告发布媒体类别	报纸　期刊　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：19002026900738，流水号：C2026101114280181**		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年 10月 12日 起，至 2027年 10月 11日 止）			
医疗广告审查证明文号：粤（S）广[2026]第10-12-551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 10月 12日

申请受理号_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026 年 10 月 11 日

医疗机构情况	第一名称	东莞南城西傲口腔门诊部		
	地　址	东莞市南城街道宏图社区宏伟一路 18 号东骏朗晴轩 2 号商业住宅楼商铺 104、105 号		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY21034044190019D1522
	法定代表人（主要负责人）	曾祥利	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----------		

医疗广告审查证明文号

东莞南城西傲口腔门诊部

门诊地址：　东莞市南城街道宏图社区宏伟一路18号
东骏朗晴轩2号商业住宅楼商铺104、105号

预约热线：　0769-22223552 [redacted]

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。