广东省医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	东莞厚街河田魅力天使口腔门诊部		
法定代表人（主要代表人）	吴悦龙		
拟发布的广告诊疗科目	不发布诊疗科目相关信息		
广告发布媒体类别	报纸　期刊　户外　广播　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：19002026900776，流水号：C2026102116221344		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年 10月 26日 起，至 2027年 10月 25日 止）			
医疗广告审查证明文号：粤（S）广[2026]第10-26-592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公章 委托专用章 (11) 4401040671649

2026年 10月 26日

申请受理号

广东省医疗广告成品样件表

申请日期：2026年10月21日

<table>
<tr><td rowspan="5">医疗机构情况</td><td>第一名称</td><td colspan="4">东莞厚街河田魅力天使口腔门诊部</td></tr>
<tr><td>地　址</td><td colspan="4">东莞市厚街镇河田社区厚街大道东38号201室</td></tr>
<tr><td>机构类别</td><td colspan="2">口腔门诊部</td><td>执业许可证登记号</td><td>PDY10527644190019D1522</td></tr>
<tr><td colspan="2">法定代表人（主要负责人）</td><td>吴悦龙</td><td>联系电话</td><td>[redacted]</td></tr>
<tr><td colspan="2">拟发布媒体类别</td><td colspan="3">☑影视　☑广播　☑报纸　☑期刊　☑户外
☑印刷品　☑网络　☐其它_____</td></tr>
<tr><td colspan="5">广告成品样件粘贴处：

见附图
以下空白

（医疗机构盖章）　（审查机关盖章）</td></tr>
</table>

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。

附图

一、镜头清晰图、报纸、期刊、户外、印刷品、网络：



二、广播内容：

东莞厚街河田魅力天使口腔门诊部 电话：83713666 地址：东莞市厚街镇河田社区厚街大道东 38 号 201 室

医疗广告审查证明文号：粤（X）广 [XXXX]第 XX-XX-XXX 号（15 秒）

三、视频广告脚本

	画面阐述	字幕	配音	音乐	时长
1		东莞厚街河田魅力天使口腔门诊部 电话：83713666 地址：东莞市厚街镇河田社区厚街大道东38号201室 医疗广告审查证明文号：粤（X）广[XXXX]第XX-XX-XXX号	东莞厚街河田魅力天使口腔门诊部 电话：83713666 地址：东莞市厚街镇河田社区厚街大道东38号201室	无	15秒