广东省医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	东莞大岭山康庭诊所		
法定代表人（主要代表人）	陈丽钦		
拟发布的广告诊疗科目	内科(核准可开展静脉给药服务)、妇产科(仅限妇科专业)、医学影像科(仅限超声诊断专业)		
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：19002026900807，流水号：2610293600000343		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年 10月 30日 起，至 2027年 10月 29日 止）			
医疗广告审查证明文号：粤（S）广[2026]第10-30-608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 10月 30日

申请受理号_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：　年　月　日

医疗机构情况	第一名称	东莞大岭山康庭诊所		
	地　址	广东省东莞市大岭山镇纵队路 229 号 101 室		
	机构类别	普通诊所	执业许可证登记号	MABUJ33N344190019D2192
	法定代表人（主要负责人）	陈丽钦	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：

东莞大岭山康庭诊所

开展：内科（核准可开展静脉给药服务）、妇产科（仅限妇科专业）、医学影像科（仅限超声诊断专业）

咨询电话：[redacted]

地址：东莞市大岭山镇纵队路 229 号 101 室。

广告审查证明文号位置

（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。

申请受理号_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期： 年 月 日

医疗机构情况	第一名称	东莞大岭山康庭诊所		
	地　址	广东省东莞市大岭山镇纵队路 229 号 101 室		
	机构类别	普通诊所	执业许可证登记号	MABUJ33N344190019D2192
	法定代表人（主要负责人）	陈丽钦	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：

东莞大岭山康庭诊所

开展：内科（核准可开展静脉给药服务）、妇产科（仅限妇科专业）、医学影像科（仅限超声诊断专业）

咨询电话：[redacted]

地址：东莞市大岭山镇纵队路 229 号 101 室。

广告审查证明文号位置

（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。