

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	惠福堂中医门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	李兴红		
拟发布的广告 诊疗科目	中医科*****		
广告发布 媒体类别	网络	广告时长 (影视、广播)	/
审查结论	按照《中华人民共和国广告法》、《广告管理条例》及《医疗广告管理办法》的有关规定，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：中医 202600000001		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年01月04日起，至 2027年01月03日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）中医广（2026）第001号			



注：1、本审查证明原件须与《医疗广告成品标准件》审查原件同时使用方具有效力。
2、音像广告发播前须送回市政窗口备监督检查。

2026年01月04日

申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2025 年 12 月

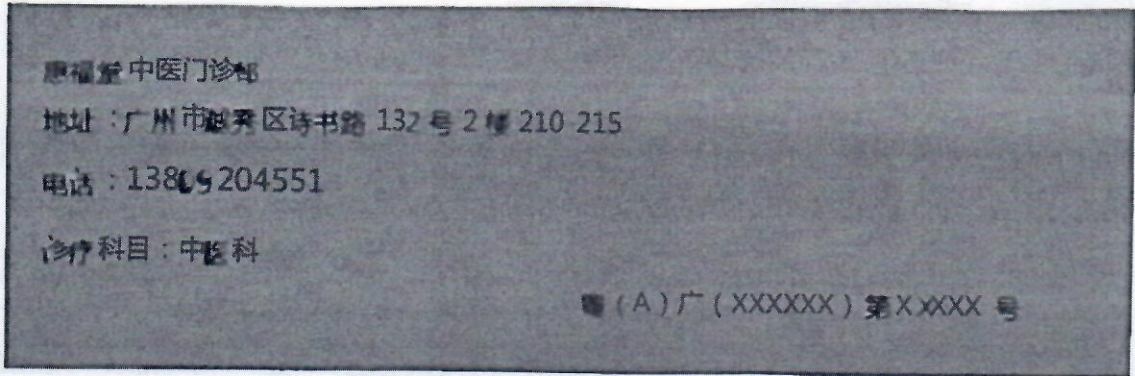
日

医疗机构情况	第一名称	惠福堂中医门诊部		
	地址	广州市越秀区诗书路 132 号 2 楼 210-215		
	机构类别	中医门诊部	执业许可证登记号	MADRB59R744010417 D1202
	法定代表人(主要负责人)	李兴红(钟露斌)	联系电话	13809204551

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:



- 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。

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	广东祈福医院		
法定代表人 (主要代表人)	张涛		
拟发布的广告 诊疗科目	预防保健科/全科医疗科/内科;呼吸内科专业;消化内科专业;神经内科专业;心血管内科专业; 血液内科专业;肾病学专业;内分泌专业;免疫学专业;变态反应专业;老年病专业/外科;普通外 科专业;神经外科专业;骨科专业;泌尿外科专业;胸外科专业;心脏大血管外科专业/妇产科;妇 科专业;产科专业;计划生育专业;生殖健康与不孕症专业/妇女保健科;围产期保健专业;更年期 保健专业/儿科;新生儿专业;小儿消化专业;小儿呼吸专业;小儿心脏病专业;小儿肾病专业;小 儿血液病专业;小儿神经病学专业;小儿内分泌专业;小儿免疫专业/小儿外科;小儿普通外科专 业;小儿骨科专业;小儿泌尿外科专业/儿童保健科;儿童生长发育专业;儿童五官保健专业;儿童 康复专业/眼科/耳鼻咽喉科;耳科专业;鼻科专业;咽喉科专业/口腔科;口腔内科专业;牙体牙髓 病专业;口腔颌面外科专业;牙周病专业;正畸专业;口腔粘膜病专业;口腔修复专业;儿童口腔专 业;口腔预防保健专业;口腔颌面外科专业/皮肤科;皮肤病专业;性传播疾病专业/医疗美容科; 美容外科;美容皮肤科/精神科;精神病学专业;药物依赖专业;精神康复专业;临床心理专业/传染 科;肠道传染病专业/肿瘤科/急诊医学科/康复医学科/临终关怀科/麻醉科/疼痛科/重症医学科 /医学检验科;临床体液、血液专业;临床微生物学专业;临床化学检验专业;临床免疫、血清学专 业/病理科/医学影像科;X线诊断专业;CT诊断专业;磁共振成像诊断专业;核医学专业;超声诊断 专业;心电图诊断专业;脑电及脑血流图诊断专业;神经肌肉电图专业;介入放射学专业;放射治疗 专业/中医科;内科专业;外科专业;妇产科专业;儿科专业;皮肤科专业;眼科专业;耳鼻咽喉科专 业;口腔科专业;肿瘤科专业;骨伤科专业;肛肠科专业;老年病科专业;针灸科专业;推拿科专业; 康复医学专业;急诊科专业;预防保健科专业*****		
广告发布 媒体类别	影视、报纸、期刊、户外、印 刷品、网络	广告时长 (影视、广播)	影视: 15秒
审查结论	<p style="text-align: center;">按照《中华人民共和国广告法》、《广告管理条例》及《医疗广告 管理办法》的有关规定,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)。</p> <p style="text-align: center;">本医疗广告申请受理号: 中医 202600000002</p>		
本审查证明有效期: 壹年 (自 2026年01月05日起 至 2027年01月04日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(A)中医广(2026)第002号 <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">  </div>			

注: 1、本审查证明原件须与《医疗广告成品标准件》审查原件同时使用方具有效力。
 2、音像广告发播前须送回市政窗口备监督检查。

2026年01月05日

申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表

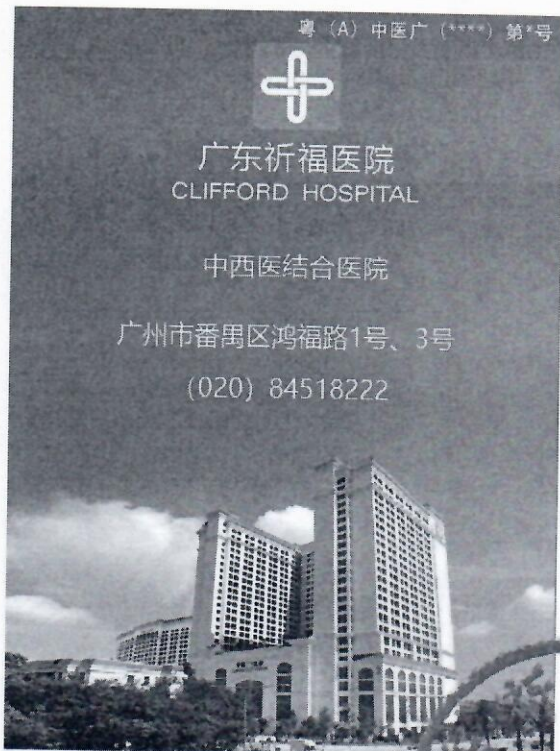
提交日期：2025 年 12 月 31 日

医疗机构情况	第一名称	广东祈福医院		
	地址	广州市番禺区鸿福路 1 号、3 号		
	机构类别	中西医结合医院	执业许可证登记号	73298652-244011314A2102
	法定代表人（主要负责人）	张涛	联系电话	020-84518222
拟发布媒体类别	<input checked="" type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input checked="" type="checkbox"/> 报纸 <input checked="" type="checkbox"/> 期刊 <input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它-----			
广告成品样件粘贴处：				

- 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。

广告样件附件

1、报纸、期刊、户外广告




2、网络广告

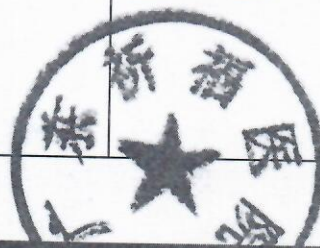


3、印刷品



4、影视广告示例

镜头	画面	画面字幕描述	配音内容	时长
1		1、医疗广告审查证明文号 2、中西医结合医院 3、广东祈福医院 4、门诊接诊时间 8:00-12:00 14:00-17:00 5、住院床位数 1215 6、电话：020-84518222 7、地址：广州市番禺区鸿福路1号、3号	1、广东祈福医院 2、中西医结合医院 三甲医院 3、电话 02084518222	15 秒



广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	英明中医诊所		
法定代表人 (主要代表人)	左雪葵		
拟发布的广告 诊疗科目	中医科*****		
广告发布 媒体类别	网络	广告时长 (影视、广播)	/
审查结论	<p>按照《中华人民共和国广告法》、《广告管理条例》及《医疗广告管理办法》的有关规定，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）。</p> <p>本医疗广告申请受理号：中医 202600000003</p>		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年01月05日起，至 2027年01月04日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）中医广（2026）第003号			


注：1、本审查证明原件须与《医疗广告成品标准件》审查原件同时使用方具有效力。
2、音像广告发播前须送回市政务窗口备监督检查。

2026年01月05日

申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026 年 1 月 4 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	英明中医诊所		
	地址	广州市番禺区大龙街富怡路罗家村段 45 号二楼 110		
	机构类别	中医诊所	执业许可证登记号	MA5CMCX9344011317D 2182
	法定代表人（主要负责人）	左雪芬	联系电话	13922748968
拟发布媒体类别		<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它 _____		
广告成品样件粘贴处：				
<p>英明中医诊所</p> <p>地址：广州市番禺区大龙街富怡路罗家村段 45 号二楼 110</p> <p>电话：13922748968</p> <p>诊疗科目：中医科</p> <p>(广告审查证明文号)</p>				
				

- 注：1、电视、广播广告应提交脚本和广播文稿。
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。

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	明医堂中医诊所（纯中医）		
法定代表人 （主要代表人）	李保平		
拟发布的广告 诊疗科目	中医科*****		
广告发布 媒体类别	网络	广告时长 （影视、广播）	/
审查结论	<p>按照《中华人民共和国广告法》、《广告管理条例》及《医疗广告管理办法》的有关规定，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）。</p> <p>本医疗广告申请受理号：中医 202600000004</p>		
本审查证明有效期：壹年（自 2026 年 01 月 06 日起，至 2027 年 01 月 05 日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）中医广（2026）第 004 号			

注：1、本审查证明原件须与《医疗广告成品标准件》审查原件同时使用方具有效力。
2、音像广告发播前须送回市政窗口备监督检查。

2026 年 01 月 06 日

申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026 年 1 月 4 日

医疗机构情况	第一名称	明医堂中医诊所（纯中医）		
	地址	广州市花都区新华路 173 号-（部位：108 铺）		
	机构类别	中医诊所	执业许可证登记号	MA59QR4N344011417D2182
	法定代表人（主要负责人）	李保平	联系电话	13822299938
拟发布媒体类别		<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它-----		

广告成品样件粘贴处：

明医堂中医诊所（纯中医）

诊疗科目：中医科

地址：广州市花都区新华路 173 号-（部位：108 铺）

（广告审查证明文号）



（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。

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	广州科大中医医院		
法定代表人 (主要代表人)	吴碧先		
拟发布的广告 诊疗科目	预防保健科/内科(门诊)/外科(门诊)/妇产科(仅限妇科专业);计划生育专业/儿科(门诊)/眼科(门诊)/耳鼻咽喉科(门诊)/口腔科/皮肤科(门诊)/精神科(门诊)/康复医学科/麻醉科/疼痛科(门诊)/医学检验科/医学影像科;X线诊断专业;CT诊断专业;超声诊断专业;心电诊断专业;脑电及脑血流图诊断专业/中医科;内科专业;外科专业;妇产科专业(仅限妇科);肿瘤科专业;针灸科专业;推拿科专业/中西医结合科*****		
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、广播)	/
审查结论	<p style="text-align: center;">按照《中华人民共和国广告法》、《广告管理条例》及《医疗广告管理办法》的有关规定，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）。</p> <p style="text-align: center;">本医疗广告申请受理号：中医 202600000005</p>		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年01月12日起，至 2027年01月11日止）			
医疗广告审查证明文号： 粤（A）中医广（2026）第005号 			

注：1、本审查证明原件须与《医疗广告成品标准件》 审查原件同时使用方具有效力。
 2、音像广告发播前须送回市政务窗口备监督检查。

2026年01月12日

医疗广告审核审查证明文号:

广州科大中医医院

服务项目: 内科(门诊)/外科(门诊)/妇产科(仅限妇科专业); 计划生育专业/儿科(门诊)/眼科(门诊)/耳鼻喉科(门诊)/口腔科/皮肤科(门诊) 精神病学(门诊)/麻醉科/医学检验科/医学影像科; X线诊断专业; CT诊断专业; 超声诊断专业; 心电诊断专业; 脑电及脑电图诊断专业/中医科; 内科专业; 外科专业; 妇产科专业(仅限妇科); 肿瘤科专业; 针灸专业; 推拿科专业; 中西医结合科; 疼痛科(门诊)/康复医学科/预防保健科*****

广州市白云区同德街西槎路
415号(部位419-421)



医疗广告审核审查证明文号:

广州科大中医医院

服务项目: 健康体检服务*****

广州市白云区同德街西槎路
415号(部位419-421)



广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	初源中医诊所		
法定代表人 (主要代表人)	曾勇		
拟发布的广告 诊疗科目	中医科*****		
广告发布 媒体类别	网络	广告时长 (影视、广播)	/
审查结论	按照《中华人民共和国广告法》、《广告管理条例》及《医疗广告管理办法》的有关规定，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：中医 202600000006		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年01月12日起，至 2027年01月11日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）行医广（2026）第 006 号			

注：1、本审查证明原件须与《医疗广告成品标准件》审查原件同时使用方具有效力。
2、音像广告发播前须送回市政窗口备监督检查。

2026年01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1月6日

医疗机构情况	第一名称	初源中医诊所		
	地址	广州市海珠区艺泓路4号		
	机构类别	中医诊所	执业许可证登记号	PDY10075244010515D2182
	法定代表人（主要负责人）	曾勇	联系电话	19925686336
拟发布媒体类别	<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它-----			
广告成品样件粘贴处： <p style="text-align: center;">初源中医诊所 地址：广州市海珠区艺泓路4号 电话：19925686336 诊疗科目：中医科 粤(A)广(XXXX)第XXX号</p>				
 (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。

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	杏元堂中医(综合)诊所		
法定代表人 (主要代表人)	杨燕妮		
拟发布的广告 诊疗科目	中医科*****		
广告发布 媒体类别	户外、网络	广告时长 (影视、广播)	/
审查结论	<p>按照《中华人民共和国广告法》、《广告管理条例》及《医疗广告管理办法》的有关规定，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）。</p> <p>本医疗广告申请受理号：中医 202600000007</p>		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年01月14日起，至 2027年01月13日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）中医广（2026）第007号			

注：1、本审查证明原件须与《医疗广告成品标准件》审查原件同时使用方具有效力。

2、音像广告发播前须送回市政务窗口备监督检查。

2026年01月14日

申请受理号_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2025年12月17日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	杏元堂中医（综合）诊所		
	地 址	广州市天河区龙洞商贸大街16号101铺(部位：208铺)		
	机构类别	中医诊所	执业许可证登记号	MAEMNM2R144010617D2 222
	法定代表人（主要负责人）	杨燕妮	联系电话	18928747670
拟发布媒体类别	<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它-----			
广告成品样件粘贴处： 杏元堂中医（综合）诊所 诊疗科目：中医科***** 地址：广州市天河区龙洞商贸大街16号101铺(部位：208铺) 粤（医）广[***]第***号				



- 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。

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	荔湾固生堂中医门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	陈良钦		
拟发布的广告 诊疗科目	预防保健科/医学检验科/医学影像科;超声诊断专业/中医科/中西医结合科****		
广告发布 媒体类别	网络	广告时长 (影视、广播)	/
审查结论	<p>按照《中华人民共和国广告法》、《广告管理条例》及《医疗广告管理办法》的有关规定,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)。</p> <p>本医疗广告申请受理号:中医202600000008</p>		
本审查证明有效期:壹年(自2026年01月16日起,至2027年01月15日止)			
医疗广告审查证明文号:粤(A)中医广(2026)第008号			

注:1、本审查证明原件须与《医疗广告成品标准件》审查原件同时使用方具有效力。
2、音像广告发播前须送回市政窗口备监督检查。

2026年01月16日

申请受理号_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期： 2025 年 12 月 24 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	荔湾固生堂中医门诊部		
	地 址	荔湾区龙津中路 469 号二层 01-26 号铺		
	机构类别	中医门诊部	执业许可证登记号	PDY00438144010317D12 02
	法定代表人（主要负责人）	陈良钦	联系电话	13250586101

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：

广告审查证明文号

荔湾固生堂中医门诊部

预防保健科 /医学检验科 /医学影像科:超声诊断专业/中医科 /中西医结合科*****

荔湾区龙津中路 469 号二层 01-26 号铺

020-81634439



- 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。

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	固生堂岭南中医馆水荫门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	陈良钦		
拟发布的广告 诊疗科目	内科/妇产科;妇科专业/儿科/医学检验科;临床体液、血液专业(协议); 临床微生物学专业(协议);临床化学检验专业(协议);临床免疫、血清学 专业(协议);临床细胞分子遗传学专业(协议)/医学影像科;超声诊断专 业;心电诊断专业/中医科;内科专业;妇产科专业;儿科专业;皮肤科专 业;耳鼻咽喉科专业;针灸科专业;推拿科专业;康复医学专业/中西医结 合科*****		
广告发布 媒体类别	网络	广告时长 (影视、广播)	/
审查结论	按照《中华人民共和国广告法》、《广告管理条例》及《医疗广告 管理办法》的有关规定,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:中医 202600000009		
本审查证明有效期:壹年(自 2026年01月16日起,至 2027年01月15日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(A)中医广(2026)第009号			



注: 1、本审查证明原件须与《医疗广告成品标准件》审查原件同时使用方具有效力。
2、音像广告发播前须送回市政窗口备监督检查。

2026年01月16日

申请受理号_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2025年12月24日

医疗机构情况	第一名称	固生堂岭南中医馆水荫门诊部		
	地址	广州市水荫路58号101自编2、102、103、201自编2		
	机构类别	中医(综合)门诊部	执业许可证登记号	PDY10094244010417D1202
	法定代表人(主要负责人)	陈良钦	联系电话	13250586101
拟发布媒体类别	<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它-----			
广告成品样件粘贴处:				
<p>广告审查证明文号</p> <h3>固生堂岭南中医馆水荫门诊部</h3> <p>内科:/妇产科:妇科专业:/儿科:/医学检验科:临床体液、血专业:临床微生物学专业(外送): 临床化学检验专业:临床免疫、血清学专业:临床细胞分子遗传学专业(外送)/医学影像科: 超声诊断专业; 心电诊断专业/中医科; 内科专业; 妇产科专业; 儿科专业; 皮肤科专 业; 耳鼻喉科专业; 针灸科专业; 推拿科专业; 康复医学科专业/中西医结合科*****</p> <p>广州市水荫路58号101自编2、102、103、201自编2 020-37602451</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"><div style="text-align: center;"><p>(医疗机构盖章)</p></div><div style="text-align: center;"><p>(审查机关盖章) 行政许可专用章 (广州)</p></div></div>				

- 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。

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	吉满扶元堂中医诊所		
法定代表人 (主要代表人)	陈信升		
拟发布的广告 诊疗科目	中医科*****		
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、广播)	/
审查结论	<p>按照《中华人民共和国广告法》、《广告管理条例》及《医疗广告管理办法》的有关规定，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）。</p> <p>本医疗广告申请受理号：中医 202600000010</p>		
本审查证明有效期：壹年（自 2026 年 01 月 16 日起，至 2027 年 01 月 15 日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）中医广（2026）第 010 号			

注：1、本审查证明原件须与《医疗广告成品标准件》审查原件同时使用方具有效力。
2、音像广告发播前须送回市政窗口备监督检查。

2026 年 01 月 16 日

申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026年1月10日

医疗 机构 情况	第一名称	吉满扶元堂中医诊所		
	地 址	广州市天河区金穗路3号201铺（部位：自编C1房）		
	机构类别	中医诊所（备案）	执业许可证登记号	MA9Y4QAG144010617D 2182
	法定代表人（主要负责人）	陈信升	联系电话	13729526256
拟发布媒体类别	<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input checked="" type="checkbox"/> 报纸 <input checked="" type="checkbox"/> 期刊 <input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它-----			
广告成品样件粘贴处：				
				

- 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。

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	固生堂岭南中医馆		
法定代表人 (主要代表人)	陈良钦		
拟发布的广告 诊疗科目	内科/外科/妇产科;妇科专业/儿科/耳鼻咽喉科/康复医学科/医学检验科;临床体液、血液专业;临床化学检验专业/医学影像科;超声诊断专业;心电诊断专业;脑电及脑血流图诊断专业/中医科;内科专业;妇产科专业;儿科专业;皮肤科专业;耳鼻咽喉科专业;口腔科专业;骨伤科专业;针灸科专业;推拿科专业/中西医结合科*****		
广告发布 媒体类别	网络	广告时长 (影视、广播)	/
审查结论	按照《中华人民共和国广告法》、《广告管理条例》及《医疗广告管理办法》的有关规定,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: 中医 202600000011		
本审查证明有效期: 壹年 (自 2026年01月19日起, 至 2027年01月18日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(A)中医广(2026)第011号			



注: 1、本审查证明原件须与《医疗广告成品标准件》审查原件同时使用方具有效力。
2、音像广告发播前须送回市政窗口备监督检查。

2026年01月19日

申请受理号_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期： 2025 年 12 月 24 日

医疗机构情况	第一名称	固生堂岭南中医馆		
	地址	广州市越秀区东湖路 60 号首层及二层		
	机构类别	中医（综合）门诊部	执业许可证登记号	PDY10093444010417D1202
	法定代表人（主要负责人）	陈良钦	联系电话	13250586101

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：

广告审查证明文号

固生堂岭南中医馆

内科/外科/妇产科;妇科专业/儿科/耳鼻咽喉科/康复医学科/医学检验科;临床体液、血液专业;临床化学检验专业/医学影像科;超声诊断专业;心电诊断专业;脑电及脑血流图诊断专业 /中医科;内科专业;妇产科专业;儿科专业;皮肤科专业;耳鼻咽喉科专业;口腔科专业;骨伤科专业;针灸科专业;推拿科专业/中西医结合科*****

广州市越秀区东湖路 60 号首层及二层

020-83337559



- 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。

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	初年轻中医诊所		
法定代表人 (主要代表人)	曾勇		
拟发布的广告 诊疗科目	中医科*****		
广告发布 媒体类别	网络	广告时长 (影视、广播)	/
审查结论	<p>按照《中华人民共和国广告法》、《广告管理条例》及《医疗广告管理办法》的有关规定，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）。</p> <p>本医疗广告申请受理号：中医 202600000012</p>		
本审查证明有效期：壹年（自 2026 年 01 月 21 日起，至 2027 年 01 月 20 日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）中医广（2026）第 012 号			

注：1、本审查证明原件须与《医疗广告成品标准件》审查原件同时使用方具有效力。
2、音像广告发播前须送回市政窗口备监督检查。

2026 年 01 月 21 日

申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026年1月19日

医疗机构情况	第一名称	初年轻中医诊所		
	地址	广州市海珠区滨江东路 696 号 698 号 101 房自编之二		
	机构类别	中医诊所	执业许可证登记号	PDY10058544010515D2182
	法定代表人（主要负责人）	曾勇	联系电话	19120119667
拟发布媒体类别		<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它-----		
广告成品样件粘贴处： <p style="text-align: center;">初年轻中医诊所 地址：广州市海珠区滨江东路 696 号 698 号 101 房自编之二 电话：19120119667 诊疗科目：中医科 粤（A）广（XXXX）第 XXX 号</p>				
 (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。

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	德正堂中医门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	赵德莹		
拟发布的广告 诊疗科目	医学检验科;临床体液、血液专业(协议)/医学影像科;超声诊断专业/中医科;内科专业;妇产科专业;儿科专业;皮肤科专业;针灸科专业;推拿科专业*****		
广告发布 媒体类别	网络	广告时长 (影视、广播)	/
审查结论	按照《中华人民共和国广告法》、《广告管理条例》及《医疗广告管理办法》的有关规定,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:中医 202600000013		
本审查证明有效期:壹年(自 2026年01月21日起,至 2027年01月20日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(A)中医广(2026)第013号			


注: 1、本审查证明原件须与《医疗广告成品标准件》审查原件同时使用方具有效力。
2、音像广告发播前须送回市政窗口备监督检查。

2026年01月21日

申请受理号_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026年1月19日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	德正堂中医门诊部		
	地 址	广州市天河区庆亿街1号301铺自编02房		
	机构类别	中医门诊部	执业许可证登记号	MAG00FDU544010617D1222
	法定代表人（主要负责人）	赵德莹	联系电话	18902223326
拟发布媒体类别		<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它-----		
广告成品样件粘贴处： 德正堂中医门诊部 地址：广州市天河区庆亿街1号301铺自编02房 门诊电话：18902223326 (粤)医广【XXX】第xxxx号				
		 (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。

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	木易合中医诊所		
法定代表人 (主要代表人)	卢华防		
拟发布的广告 诊疗科目	中医科*****		
广告发布 媒体类别	户外、印刷品、网络	广告时长 (影视、广播)	/
审查结论	<p>按照《中华人民共和国广告法》、《广告管理条例》及《医疗广告管理办法》的有关规定，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）。</p> <p>本医疗广告申请受理号：中医 202600000014</p>		
本审查证明有效期：壹年（自 2026 年 01 月 29 日 起，至 2027 年 01 月 28 日 止）			
医疗广告审查证明文号： 粤（A）中医广（2026）第 014 号			


注：1、本审查证明原件须与《医疗广告成品标准件》 审查原件同时使用方具有效力。
2、音像广告发播前须送回市政窗口备监督检查。

2026 年 01 月 29 日

申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026年1月27日

医疗机构情况	第一名称	木易合中医诊所		
	地址	广州市花都区菊院新村1幢之一		
	机构类别	中医诊所	执业许可证登记号	MACNPT50744011417D222
	法定代表人(主要负责人)	卢华防	联系电话	13660613330
拟发布媒体类别		<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它		
广告成品样件粘贴处:				
				
 (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。

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	固生堂岭南中医馆东山门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	陈良钦		
拟发布的广告 诊疗科目	内科/外科/妇产科; 妇科专业/儿科/耳鼻咽喉科/医学检验科; 临床体液、血液专业(协议); 临床微生物学专业(协议); 临床化学检验专业(协议); 临床免疫、血清学专业(协议)/医学影像科; 超声诊断专业; 心电诊断专业/中医科; 内科专业; 妇产科专业; 儿科专业; 皮肤科专业; 眼科专业; 耳鼻咽喉科专业; 肿瘤科专业; 骨伤科专业; 针灸科专业; 推拿科专业/中西医结合科*****		
广告发布 媒体类别	网络	广告时长 (影视、广播)	/
审查结论	<p style="text-align: center;">按照《中华人民共和国广告法》、《广告管理条例》及《医疗广告管理办法》的有关规定，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）。</p> <p style="text-align: center;">本医疗广告申请受理号：中医 202600000015</p>		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年01月30日起，至 2027年01月29日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）中医广（2026）第015号			

注：1、本审查证明原件须与《医疗广告成品标准件》审查原件同时使用方具有效力。
2、音像广告发播前须送回市政窗口备监督检查。

2026年01月30日

申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: **2026-1-28**

医疗机构情况	第一名称	固生堂岭南中医馆东山门诊部		
	地 址	广州市越秀区中山二路 29 号首层自编之 2、自编之 3 及二层自编之 1		
	机构类别	中医（综合）门诊部	执业许可证登记号	PDY10095044010417D1202
	法定代表人（主要负责人）	陈良钦	联系电话	13250586101
拟发布媒体类别		<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它-----		

广告成品样件粘贴处：

广告审查证明文号

固生堂岭南中医馆东山门诊部

内科/外科/妇产科:妇科专业/儿科/耳鼻咽喉科/医学检验科;临床体液、血液专业(协议);临床微生物学专业(协议);临床化学检验专业(协议);临床免疫、血清学专业(协议)/医学影像科;超声诊断专业;心电诊断专业/中医科;内科专业;妇产科专业;儿科专业;皮肤科专业;眼科专业;耳鼻咽喉科专业;肿瘤科专业;骨伤科专业;针灸科专业;推拿科专业/中西医结合科*****

广州市越秀区中山二路 29 号首层自编之 2、自编之 3 及二层自编之 1

020-37574786



(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。