

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	南方医科大学第三附属医院		
法定代表人 (主要代表人)	黎程		
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;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;烧伤科专业;整形外科专业/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/儿科;新生儿专业/小儿外科;小儿骨科专业/儿童保健科/眼科/耳鼻咽喉科/口腔科/皮肤科/医疗美容科;美容外科;美容牙科;美容皮肤科;美容中医科/精神科/传染科/肿瘤科/急诊医学科/康复医学科/运动医学科/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;临床细胞分子遗传学专业/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;超声诊断专业;心电诊断专业;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/中医科;内科专业;骨伤科专业(门诊);针灸科专业;推拿科专业;康复医学专业;急诊科专业*****		
广告发布 媒体类别	其他(地铁)	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: 202600000113</p>		
本审查证明有效期: 壹年 (自 2026年02月02日起, 至 2027年02月01日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(A)广(2026)第113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02月02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28日

医疗机构情况	第一名称	南方医科大学第三附属医院		
	地址	广州市天河区中山大道西183号		
	机构类别	综合医院	执业许可证登记号	352777440106210132
	法定代表人（主要负责人）	黎程	联系电话	13924228992

拟发布媒体类别

影视 广播 报纸 期刊 户外

印刷品 网络 其它：地铁

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	健华口腔门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	李鼎		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科*****		
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：202600000114		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年02月02日起，至 2027年02月01日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）广（2026）第114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02月02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29日

医疗机构情况	第一名称	健华口腔门诊部		
	地址	广州市番禺区钟村街人民路1号二楼		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA5C3WPL144011317D 1522
	法定代表人（主要负责人）	李鼎	联系电话	020-85822567
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				
<h1>健华口腔门诊部</h1> <p>电话:020-85822567 地址:广州市番禺区钟村街人民路1号二楼</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	柳大烈（广州）医疗美容门诊部		
法定代表人 （主要代表人）	柳超		
拟发布的广告 诊疗科目	医疗美容科；美容外科；美容牙科；美容皮肤科/麻醉科/医学检验科； 临床体液、血液专业(协议)*****		
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：202600000115		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年02月02日起，至 2027年02月01日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）广（2026）第115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02月02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30日

医疗机构情况	第一名称	柳大烈（广州）医疗美容门诊部		
	地址	广州市天河区珠江新城花城大道84号高德汇1座首层自编103房、五楼之502、503房		
	机构类别	医疗美容门诊部	执业许可证登记号	PDY97785944010617D1542
	法定代表人（主要负责人）	柳超	联系电话	15218861570
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：				
<h1>柳大烈(广州)医疗美容门诊部</h1> <p>医疗美容科、美容外科、美容牙科、美容皮肤科/麻醉科/医学检验科、临床体液、血液专业（协议）</p> <p>地址：广州市天河区珠江新城花城大道84号高德汇1座首层自编103房、五楼之502、503房 联系电话：020-3726-0000</p> <p>(粤)医广[XXX]第XXX号</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"><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)</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	元肌因(广州)医疗美容诊所		
法定代表人 (主要代表人)	赵太宇		
拟发布的广告 诊疗科目	医疗美容科(美容皮肤科;美容中医科)*****		
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:202600000116		
本审查证明有效期:壹年(自2026年02月03日起,至2027年02月02日止)			
医疗广告审查证明文号:粤(A)广(2026)第116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02月03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	元肌因(广州)医疗美容诊所		
	地址	广州市天河区华明路4号103房自编之A12号		
	机构类别	医疗美容诊所	执业许可证登记号	MACL2T3FX44010617D22 12
	法定代表人(主要负责人)	赵太宇	联系电话	13922260022

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)

元肌因(广州)医疗美容诊所

医疗美容科(美容皮肤科、美容中医科)

电话：19927408681

地址：广州市天河区华明路4号

103房自编之A12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	美适康医疗美容门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	肖全		
拟发布的广告 诊疗科目	医疗美容科；美容外科；美容牙科；美容皮肤科；美容中医科/医学检验科*****		
广告发布 媒体类别	期刊、户外、印刷品、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：202600000117		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年02月03日起，至 2027年02月02日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）广（2026）第117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02月03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 28 日

医疗机构情况	第一名称	美适康医疗美容门诊部						
	地址	广州市番禺区市桥街东环路 489 号鸿基花园二层 209 室						
	机构类别	医疗美容门诊部	执业许可证登记号	MA59HX5T644011317D1542				
	法定代表人(主要负责人)	肖全	联系电话	18620058715				
拟发布媒体类别	影视 广播 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 其它 _____							
广告成品样件粘贴处:								
<p>(广告审查证明文号)</p> <p style="text-align: center;">美适康医疗美容门诊部</p> <table border="0" style="width: 100%; text-align: center;"><tr><td style="border: 1px dashed black; padding: 2px;">美容皮肤科</td><td style="border: 1px dashed black; padding: 2px;">美容外科</td><td style="border: 1px dashed black; padding: 2px;">美容牙科</td><td style="border: 1px dashed black; padding: 2px;">美容中医科</td></tr></table> <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)</p><p style="color: red; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">委托专用章</p><p style="color: red; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">(1)</p></div></div>					美容皮肤科	美容外科	美容牙科	美容中医科
美容皮肤科	美容外科	美容牙科	美容中医科					

- 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	爱顿健业百达口腔门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	麦景芬		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科；口腔种植专业/医学影像科；X线诊断专业*****		
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、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： 202600000118		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年02月03日起，至 2027年02月02日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）广（2026）第118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02月03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 28 日

医疗 机构 情况	第一名称	爱顿健业百达口腔门诊部		
	地址	广州市南沙区双山大道3号103房		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY6014214401517D1522
	法定代表人（主要负责人）	麦景芬	联系电话	15119351725
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：



文字信息如下：

爱顿健业百达口腔门诊部

广州市南沙区双山大道3号103房

医疗广告审查证明文号



- 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	雍禾普通专科门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	吕明		
拟发布的广告 诊疗科目	皮肤科;皮肤病专业/医疗美容科;美容外科;美容皮肤科/医学检验科;临床体液、血液专业;临床免疫、血清学专业/医学影像科;X线诊断专业(协议);心电诊断专业(协议)*****		
广告发布 媒体类别	户外、网络、其他(公交车身)	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: 202600000119		
本审查证明有效期: 壹年 (自 2026年02月04日起, 至 2027年02月03日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(A)广(2026)第119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02月04日

广东省医疗广告成品样件表

申请受理号 _____

提交日期：2026年2月2日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	雍禾普通专科门诊部		
	地 址	广州市天河区黄埔大道西路 888 号国防大厦主楼 2 至 12 楼及东、西裙楼负 1-5 层 (部位：东楼一至五层)		
	机构类别	普通专科门诊部	执业许可证登记号	MA59Q9BHX44010617D151 2
	法定代表人 (主要负责人)	吕明 (杨海丰)	联系电话	18510575876
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 checked="" type="checkbox"/> 其它 <u>公交车身</u>		
<p>广告成品样件粘贴处：</p> <p>户外样件 见附件</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center; margin-top: 20px;"> <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) 委托专用章 (1)</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。

医疗广告审查证明文号：粤（A）广（）XXX号

雍禾植发

☎ 400-8888-6667

雍禾植发



雍禾普通专科门诊部

皮肤科;皮肤病专业 / 医疗美容科;美容外科;美容皮肤科 *****

医疗广告审查证明文号：粤(A)广() XXXX号

雍禾植发



400-8888-6667

雍禾植发

雍禾普通专科门诊部

皮肤科; 皮肤病专业 / 医疗美容科; 美容外科; 美容皮肤科 *****



医疗广告审查证明文号：粤（A）广（）XXX号



雍禾植发



雍禾植发



400-888-6667

雍禾普通专科门诊部

皮肤科;皮肤病专业 / 医疗美容科;美容外科;美容皮肤科*****

医疗广告审查证明文号：粤（A）广（）XXX号

雍禾植发



雍禾植发

400-888-6667

雍禾普通专科门诊部

皮肤科;皮肤病专业 / 医疗美容科;美容外科;美容皮肤科 / 医学检验科;*****

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	润博口腔诊所		
法定代表人 (主要代表人)	李逸		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科*****		
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：202600000120		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年02月04日起，至 2027年02月03日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）广（2026）第120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02月04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28日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	润博口腔诊所		
	地 址	广州市荔湾区花地大道中 248 号之五 101 房、之 6101 房		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	PDY00589X44010317D22 02
	法定代表人（主要负责人）	李逸	联系电话	17666206629

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	怀树口腔诊所		
法定代表人 (主要代表人)	张怀树		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科*****		
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	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：202600000121		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年02月04日 起，至 2027年02月03日 止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）委（2026）第121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02月04日

申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期:2026年2月2日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	怀树口腔诊所		
	地 址	广州市越秀区寺右一马路 190 号 101 铺		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	MA5CU59A344010417D2 202
	法定代表人(主要负责人)	张怀树	联系电话	15218858825
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:				
<p>怀树口腔诊所</p> <p>电话: 15218858825</p> <p>地址: 广州市越秀区寺右一马路190号101铺</p> <p>(粤) 医广【XXX】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	蜜哒医疗美容诊所		
法定代表人 (主要代表人)	戴哲		
拟发布的广告 诊疗科目	医疗美容科(美容皮肤科)*****		
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	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：202600000122		
本审查证明有效期：壹年(自 2026年02月04日起，至 2027年02月03日止)			
医疗广告审查证明文号：粤(A)广(2026)第122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02月04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 26 日

医疗机构情况	第一名称	蜜哒医疗美容诊所		
	地址	广州市越秀区沿江中路 298 号裙楼第四层自编 8 (1) 号		
	机构类别	医疗美容诊所	执业许可证登记号	PDY60358244010416D2162
	法定代表人 (主要负责人)	戴哲	联系电话	15384467531
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:				
<p>粤 () 广第 () 号</p> <h1>蜜哒医疗美容诊所</h1> <p>诊疗科目：医疗美容科、美容皮肤科</p> <p>联系电话：13326472452</p> <p>地址：广州市越秀区沿江中路298号裙楼第四层自编8 (1) 号</p> <p>医疗机构盖章  (审查机关盖章) </p>				

- 注： 1、电视、广播广告应提交镜头脚本和播音文稿。
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。

广告样稿附件

1、报纸广告、期刊、印刷品、网络



粤（）广第（）号

蜜哒医疗美容诊所

诊疗科目：医疗美容科、美容皮肤科

联系电话：13326472452

地址：广州市越秀区沿江中路298号裙楼第四层自编8（1）号

2、户外广告



粤（）广第（）号

蜜哒医疗美容诊所

诊疗科目：医疗美容科、美容皮肤科

联系电话：13326472452

地址：广州市越秀区沿江中路298号裙楼第四层自编8（1）号



广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	研媻荟医疗美容门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	于建斌		
拟发布的广告 诊疗科目	医疗美容科;美容外科;美容牙科;美容皮肤科/麻醉科/医学检验科;临床 体液、血液专业*****		
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、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: 202600000123		
本审查证明有效期: 壹年 (自 2026年02月04日起, 至 2027年02月03日 止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(A)广(2026)第123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02月04日

申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表


提交日期：2026年2月2日

医疗机构情况	第一名称	研媵荟医疗美容门诊部		
	地址	广州市天河区林和中路6号601A房		
	机构类别	医疗美容门诊部	执业许可证登记号	MACD3NYW844010617D1542
	法定代表人（主要负责人）	于建斌	联系电话	13332894878

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：

广告审查证明文号

 **研媵荟医疗美容门诊部**

诊疗科目：

医疗美容科：美容外科；美容牙科；美容皮肤科 / 麻醉科 /

医学检验科：临床体液、血液专业*****

营业时间：9:00-18:00

地址：广州市天河区林和中路6号601A房



- 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	金牙口腔门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	全裕英		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科*****		
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：202600000124		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年02月04日起，至 2027年02月03日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）广（2026）第124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02月04日

申请受理号_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026年2月2日

医疗机构情况	第一名称	金牙口腔门诊部		
	地址	广州市白云区黄石街黄石东路175号105铺		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA9UTHQL244011117D 1522
	法定代表人(主要负责人)	全裕英	联系电话	13535178300

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:

金牙口腔门诊部
地址：广州市白云区黄石街黄石东路175号105铺
联系电话：13535178300
诊疗科目：口腔科

粤(A)医广【***】第***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	华悦口腔门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	冯蕊华		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科*****		
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：202600000125		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年02月04日起，至 2027年02月03日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）广（2026）第125号			

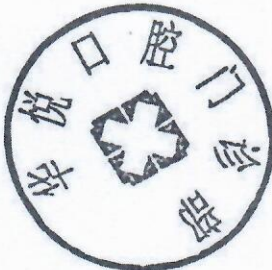

注：1、本审查证明原件须与《医疗广告成品标准件》审查原件同时使用方具有效力。
2、音像广告发播前须送回市政窗口备监督检查。

2026年02月04日

申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期： 2026年 2月 2 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	华悦口腔门诊部		
	地 址	广州市白云区景泰街金信路金兰街 8 号 201、202 房		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA9UP8XW044011117D1522
	法定代表人（主要负责人）	冯蕊华	联系电话	13288809908
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>华悦口腔门诊部 地址：广州市白云区景泰街金信路金兰街 8 号 201、202 房</p> <p>(粤) 医广【XXX】第 XXXX 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	瑞奕医疗美容诊所		
法定代表人 (主要代表人)	张雪梅		
拟发布的广告 诊疗科目	医疗美容科(美容皮肤科)*****		
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: 202600000126</p>		
本审查证明有效期: 壹年 (自 2026年02月04日起, 至 2027年02月03日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(A)广(2026)第126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02月04日

申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2026 年 2 月 02 日

医疗机构情况	第一名称	瑞奕医疗美容诊所		
	地址	广州市天河区天河路 232 号 301 房 (自编万菱汇 L3 层 17-20 号铺)		
	机构类别	医疗美容诊所	执业许可证登记号	MAERYMQP244010617D 2212
	法定代表人 (主要负责人)	张雪梅	联系电话	13711716070
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:

CQRXUE

瑞奕医疗美容诊所

医疗美容科(美容皮肤科)

广告号:

电话: 19066596593

地址: 广州市天河区天河路232号301房 (自编万菱汇L3层17-20号铺)

(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	广州穗华口腔医院		
法定代表人 (主要代表人)	吴开松		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科;牙体牙髓病专业;牙周病专业;口腔粘膜病专业;儿童口腔专业; 口腔颌面外科专业;口腔修复专业;口腔正畸专业;口腔种植专业;口腔麻 醉专业;口腔颌面医学影像专业;口腔病理专业;预防口腔专业/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/医学影 像科;X线诊断专业;超声诊断专业;心电诊断专业/中医科;口腔科专业 *****		
广告发布 媒体类别	户外、其他(公交车身)	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: 202600000127		
本审查证明有效期: 壹年 (自 2026年02月04日起, 至 2027年02月03日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(A)广(2026)第127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02月04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31日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	广州穗华口腔医院		
	地 址	广州市天河区黄埔大道西 413 号 1-8 楼(部位自编 2 楼、3 楼、4 楼、5 楼、6 楼)		
	机构类别	口腔医院	执业许可证登记号	PDY97814944010616A5112
	法定代表人(主要负责人)	吴开松	联系电话	18578653440
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 type="checkbox"/> 网络 <input checked="" type="checkbox"/> 其它-----公交车身广告-----			
广告成品样件粘贴处： 无正文，见附件：广告成品样件（户外、公交车身广告）  (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。

附件 1: 广告成品样件 (户外广告)

广州穗华 口腔医院

诊疗科目: 口腔科; 牙体牙髓病专业; 牙周病专业; 口腔粘膜病专业; 儿童口腔专业; 口腔颌面外科专业; 口腔修复专业; 口腔正畸专业; 口腔种植专业; 口腔麻醉专业; 口腔颌面医学影像专业; 口腔病理专业; 预防口腔专业/医学检验科; 临床体液、血液专科; 临床微生物学专业; 临床化学检验专业/医学影像科; X线诊断专业; 超声诊断专业; 心电诊断专业/中医科; 口腔科专业*****



广州市天河区黄埔大道西413号1-8楼(部
位自编2楼、3楼、4楼、5楼、6楼)

医疗广告审查证明文号: 粤(A)广(xxxx)第xxx号



020-
咨询电话

6226 6666

附件 2: 广告成品样件 (公交车身广告)



广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	广州岭海医疗门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	兰琦		
拟发布的广告 诊疗科目	全科医疗科/内科/外科/妇产科;妇科专业/眼科/口腔科/皮肤科/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	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: 202600000128		
本审查证明有效期: 壹年 (自 2026年02月05日起, 至 2027年02月04日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(A)广(2026)第128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02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 2 月 3 日

医疗机构情况	第一名称	广州岭海医疗门诊部		
	地址	广州市荔湾区中山八路75号之一首层；广州市荔湾区荷景路27-31号（单）2栋305房		
	机构类别	综合门诊部	执业许可证登记号	PDY00333344010317D1102
	法定代表人（主要负责人）	兰琦	联系电话	13929559994

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：

广州岭海医疗门诊部
电话：020-81709191
地址：广州市荔湾区中山八路75号之一首层；广州市荔湾区荷景路27-31号（单）2栋305房
诊疗目录：全科医疗科/内科/外科/妇产科；妇科专业/眼科/口腔科/皮肤科/中医科/中西医结合科
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	广州长泰医院		
法定代表人 (主要代表人)	苏航涛		
拟发布的广告 诊疗科目	预防保健科/内科/外科/妇产科;妇科专业;计划生育专业;优生学专业; 生殖健康与不孕症专业/皮肤科/麻醉科/医学检验科/医学影像科;X线 诊断专业;超声诊断专业;心电诊断专业/中医科*****		
广告发布 媒体类别	影视、广播、报纸、期刊、户 外、印刷品、网络、其他(道 闸口)	广告时长 (影视、广播)	影视: 15 秒 广播: 10 秒
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: 202600000129		
本审查证明有效期: 壹年 (自 2026年02月05日起,至2027年02月04日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(A)广(2026)第129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02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 02 月 02 日

医疗 机 构 情 况	第一名称	广州长泰医院		
	地 址	广州市天河区中山大道中 1003 号		
	机构类别	综合医院	执业许可证登记号	PDY04812844010617A10 02
	法定代表人（主要负责人）	苏航涛	联系电话	18027383492
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 type="checkbox"/> 印刷品 <input 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。

申请受理号_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期： 2026 年 02 月 02 日

医疗机构情况	第一名称	广州长泰医院		
	地 址	广州市天河区中山大道中 1003 号		
	机构类别	综合医院	执业许可证登记号	PDY04812844010617A1002
	法定代表人（主要负责人）	苏航涛	联系电话	18027383492

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：



广州长泰医院 广州长泰医院，开展预防保健科、内科、外科、妇产科；妇科专业；计划生育专业；优生学专业；生殖健康与不孕症专业、皮肤科、麻醉科、医学检验科、医学影像科；X线诊断专业；超声诊断专业；心电诊断专业、中医科*****
 地址：广州市天河区中山大道中 1003 号(东圃客运站旁)
 电话：020-6100-2222 400-9685-799

广州长泰医院，开展预防保健科、内科、外科、妇产科；妇科专业；计划生育专业；优生学专业；生殖健康与不孕症专业、皮肤科、麻醉科、医学检验科、医学影像科；X线诊断专业；超声诊断专业；心电诊断专业、中医科*****
 地址：广州市天河区中山大道中 1003 号(东圃客运站旁)



广州长泰医院，预防保健科/内科/外科/妇产科,妇科专业,计划生育专业,优生学专业,生殖健康与不孕症专业/中医科
 地址：广州市天河区中山大道中1003号
 电话：020-61002222,400-9685-799

广州长泰医院
 医院：广州长泰医院
 专业：妇产科，妇科专业，生殖健康与不孕症专业

(医疗机构盖章)



广州长泰医院
 妇产科，



广州长泰医院
 妇科专业



广州长泰医院
 生殖健康与不孕症专业

(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。

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026 年 02 月 02 日

医疗 机 构 情 况	第一名称	广州长泰医院								
	地 址	广州市天河区中山大道中 1003 号								
	机构类别	综合医院	执业许可证登记号	PDY04812844010617A10 02						
	法定代表人（主要负责人）	苏航涛	联系电话	18027383492						
拟发布媒体类别		<input type="checkbox"/> 影视 <input checked="" 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 type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它-----								
广告成品样件粘贴处： <h2 style="margin: 0;">广州长泰医院（广播文案脚本）</h2> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 55%;">配音（女音）</th> <th style="width: 20%;">背景乐</th> <th style="width: 25%;">时长</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 5px;"> 广州长泰医院 内科、外科、中医科；妇产科；妇科专业；计划生育专业；优生优育专业；生殖健康与不孕症专业 咨询专线：400-9685-799 地址：中山大道中 1003 号（东圃客运站旁） </td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle; padding: 5px;">舒缓流畅背景音乐</td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle; padding: 5px;">10 秒</td> </tr> </tbody> </table>					配音（女音）	背景乐	时长	广州长泰医院 内科、外科、中医科；妇产科；妇科专业；计划生育专业；优生优育专业；生殖健康与不孕症专业 咨询专线：400-9685-799 地址：中山大道中 1003 号（东圃客运站旁）	舒缓流畅背景音乐	10 秒
配音（女音）	背景乐	时长								
广州长泰医院 内科、外科、中医科；妇产科；妇科专业；计划生育专业；优生优育专业；生殖健康与不孕症专业 咨询专线：400-9685-799 地址：中山大道中 1003 号（东圃客运站旁）	舒缓流畅背景音乐	10 秒								
 （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：2026 年 02 月 02 日

医疗机构情况	第一名称	广州长泰医院		
	地址	广州市天河区中山大道中 1003 号		
	机构类别	综合医院	执业许可证登记号	PDY04812844010617A1002
	法定代表人（主要负责人）	苏航涛	联系电话	18027383492
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 checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它-----			

广告成品样件粘贴处：

粤 (A) 广 (2026) 第XXX号



广州长泰医院

预防保健科/内科/外科/妇产科,妇科专业,计划生育专业
优生学专业,生殖健康与不孕症专业/中医科

咨询 | 020-6100 2222
电话 | 400-9685-799

医院地址：广州市中山大道中1003号（东圃客运站旁）



(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 _____

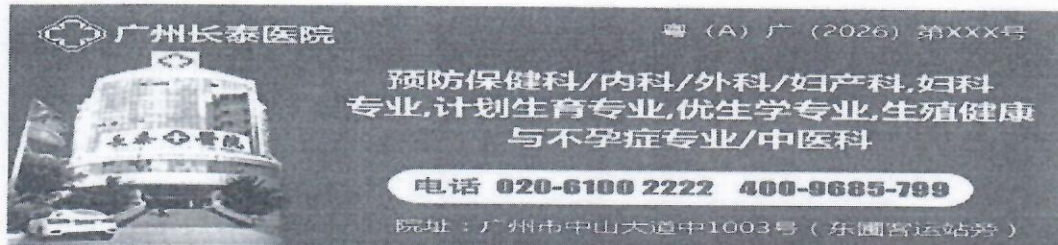
广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026年2月2日

医疗机构情况	第一名称	广州长泰医院		
	地址	广州市天河区中山大道中1003号		
	机构类别	综合医院	执业许可证登记号	PDY04812844010617A1002
	法定代表人(主要负责人)	苏航涛	联系电话	020-62816712

拟发布媒体类别
 影视 广播 报纸 期刊 户外
 印刷品 网络 其他 道闸口

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，网络广告提交页面样件。
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

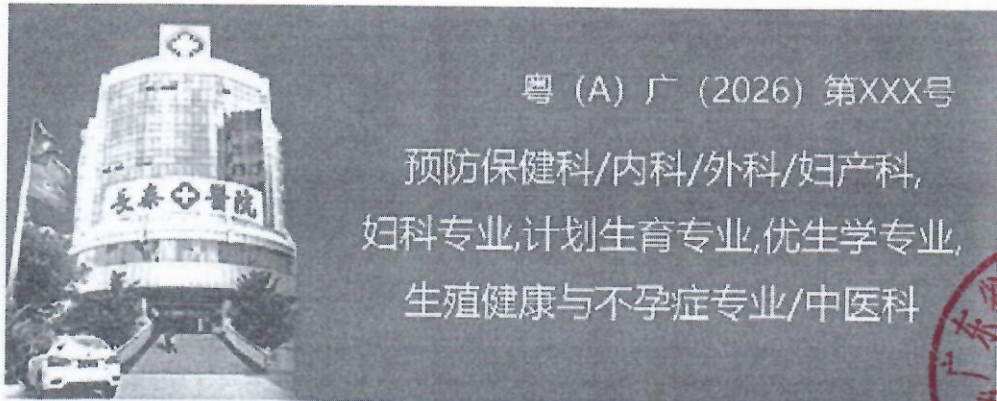
提交日期：2024年3月16日

医疗 机 构 情 况	第一名称	广州长泰医院																							
	地址	广州市天河区中山大道中1003号																							
	机构类别	综合医院	执业许可证登记号	PDY04812844010617A1002																					
	法定代表人（主要负责人）	陈立功		联系电话	020-62816712																				
拟发布媒体类别	<input checked="" 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 type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其他 _____																								
<p>广告成品样件粘贴处：</p> <h3 style="margin: 0;">广州长泰医院 (电视广告脚本)</h3> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">镜头</th> <th style="width: 40%;">画面</th> <th style="width: 10%;">字幕</th> <th style="width: 20%;">配音（男音）</th> <th style="width: 10%;">时长</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">01</td> <td style="text-align: center;">  <small>粤 (A) 广 (2026) 第XXX号</small> 广州长泰医院 </td> <td style="text-align: center;">同右</td> <td style="text-align: center;">广州长泰医院</td> <td style="text-align: center;">2秒</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">02</td> <td style="text-align: center;">  <small>粤 (A) 广 (2026) 第XXX号</small> 预防保健科/内科/外科/妇产科、 妇科专业 计划生育专业、优生学专业、 生殖健康与不孕症专业/中医科 </td> <td style="text-align: center;">同右</td> <td style="text-align: center;">预防保健科/内科/外科/ /妇产科,妇科专业,计划 生育专业,优生学专业,生 殖健康与不孕症专业/中 医科</td> <td style="text-align: center;">11秒</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">03</td> <td style="text-align: center;">  <small>粤 (A) 广 (2026) 第XXX号</small> 广州长泰医院 电话：020-61002222 400-9685-799 地址：广州市中山大道中1003号（东圃客运站旁） </td> <td style="text-align: center;">同右</td> <td style="text-align: center;">LOGO广州长泰医院 咨询电话： 020-61002222 400-9685-799 地址：中山大道中100 3号（东圃客运站旁）</td> <td style="text-align: center;">2秒</td> </tr> </tbody> </table>						镜头	画面	字幕	配音（男音）	时长	01	 <small>粤 (A) 广 (2026) 第XXX号</small> 广州长泰医院	同右	广州长泰医院	2秒	02	 <small>粤 (A) 广 (2026) 第XXX号</small> 预防保健科/内科/外科/妇产科、 妇科专业 计划生育专业、优生学专业、 生殖健康与不孕症专业/中医科	同右	预防保健科/内科/外科/ /妇产科,妇科专业,计划 生育专业,优生学专业,生 殖健康与不孕症专业/中 医科	11秒	03	 <small>粤 (A) 广 (2026) 第XXX号</small> 广州长泰医院 电话：020-61002222 400-9685-799 地址：广州市中山大道中1003号（东圃客运站旁）	同右	LOGO广州长泰医院 咨询电话： 020-61002222 400-9685-799 地址：中山大道中100 3号（东圃客运站旁）	2秒
镜头	画面	字幕	配音（男音）	时长																					
01	 <small>粤 (A) 广 (2026) 第XXX号</small> 广州长泰医院	同右	广州长泰医院	2秒																					
02	 <small>粤 (A) 广 (2026) 第XXX号</small> 预防保健科/内科/外科/妇产科、 妇科专业 计划生育专业、优生学专业、 生殖健康与不孕症专业/中医科	同右	预防保健科/内科/外科/ /妇产科,妇科专业,计划 生育专业,优生学专业,生 殖健康与不孕症专业/中 医科	11秒																					
03	 <small>粤 (A) 广 (2026) 第XXX号</small> 广州长泰医院 电话：020-61002222 400-9685-799 地址：广州市中山大道中1003号（东圃客运站旁）	同右	LOGO广州长泰医院 咨询电话： 020-61002222 400-9685-799 地址：中山大道中100 3号（东圃客运站旁）	2秒																					
 （医疗机构盖章）			 （审查机关盖章） 委托专用章 (1) 4401040571640																						

镜头 1



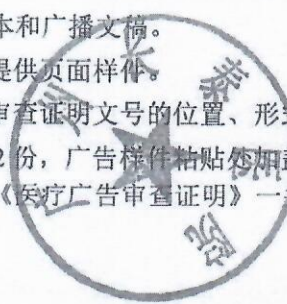
镜头 2



镜头 3



- 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	三合口腔诊所		
法定代表人 (主要代表人)	曾育汕		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科*****		
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：202600000130</p>		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年02月05日起，至 2027年02月04日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）广（2026）第130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02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 30 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	三合口腔诊所		
	地 址	广州市增城区永宁街廊桥路 57, 59 号		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	PDY34503444011815D2202
	法定代表人（主要负责人）	曾育汕	联系电话	13434302873
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>三合口腔诊所 地址：广州市增城区永宁街廊桥路 57, 59 号 电话：13434302873 诊疗科目：口腔科 粤（A）广（XXXX）第 XXX 号</p>				
 				

- 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	穗拥口腔门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	冯福章		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科*****		
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：202600000131</p>		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年02月05日起，至 2027年02月04日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）广（2026）第131号			

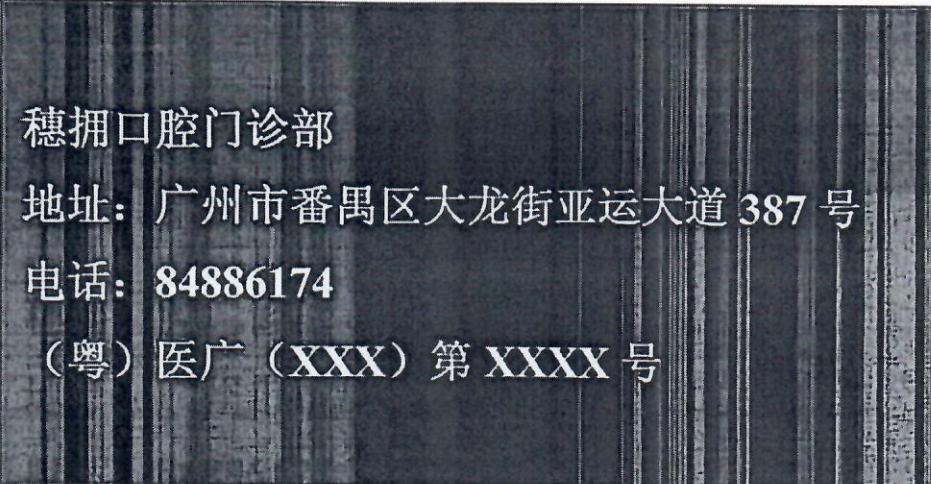


注：1、本审查证明原件须与《医疗广告成品标准件》审查原件同时使用方具有效力。
2、音像广告发播前须送回市政务窗口备监督检查。

2026年02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2月4日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	穗拥口腔门诊部		
	地 址	广州市番禺区大龙街亚运大道 387 号		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MABTEPAR244011317D 1522
	法定代表人（主要负责人）	冯福章	联系电话	020-84886174
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：				
				
				

- 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	广州慰平医疗美容医院		
法定代表人 (主要代表人)	沈泽亚		
拟发布的广告 诊疗科目	外科; 整形外科专业/医疗美容科; 美容外科; 美容牙科; 美容皮肤科; 美容 中医科/麻醉科/医学检验科(协议)/医学影像科; 超声诊断专业; 心电诊 断专业/中西医结合科(门诊)*****		
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	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: 202600000132		
本审查证明有效期: 壹年 (自 2026年02月05日起, 至 2027年02月04日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(A)广(2026)第132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02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2月4日

医疗机构情况	第一名称	广州慰平医疗美容医院		
	地址	广州市天河区海安路7号1层、2层、3层		
	机构类别	美容医院	执业许可证登记号	MA59DUH5644010617A529 2
	法定代表人（主要负责人）	沈泽亚	联系电话	4008631985
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：				
 慰平医疗 WEIPING HEALTHCARE				
该 logo 详细说明请见附件				
 (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。

广州碧平医疗美容医院

(广告审查证明文号)

客服热线: 400-863-1985



外科: 整形外科专业/医疗美容科;美容外科;美容牙科;美容皮肤科;美容中医科/
麻醉科;/医学检验科(协议)/医学影像科;超声诊断专业;心电诊断专业/
中西医结合科(门诊)

营业时间: 9:00AM-10:00PM

广州市天河区海安路7号 2层、3层



广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	登峰园颐福护理院		
法定代表人 (主要代表人)	梁文昌		
拟发布的广告 诊疗科目	全科医疗科/内科/康复医学科/临终关怀科/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;X线诊断专业(协议);CT诊断专业(协议);磁共振成像诊断专业(协议);超声诊断专业(协议)/中医科/中西医结合科*****		
广告发布 媒体类别	户外	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: 202600000133		
本审查证明有效期: 壹年 (自 2026年02月06日起, 至 2027年02月05日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(A)广(2026)第133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02月06日

申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2016年 2月 3日

医疗 机构 情况	第一名称	登峰园颐福护理院		
	地 址	广州市越秀区横枝岗 64 号大院自编 3 号		
	机构类别	护理院	执业许可证登记号	PDY10252644010416D71 02
	法定代表人 (主要负责人)	梁文昌	联系电话	13798155074
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 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	穗华口腔门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	郑俊飞		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科/医学检验科;临床体液、血液专业/医学影像科;X线诊断专业 *****		
广告发布 媒体类别	户外、其他(公交车身)	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: 202600000134		
本审查证明有效期: 壹年 (自 2026年02月06日起, 至 2027年02月05日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(A)广(2026)第134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02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2月4日

医疗机构情况	第一名称	穗华口腔门诊部		
	地址	广州市荔湾区六二三路沙基东约7号		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY00418444010317D1522
	法定代表人（主要负责人）	郑俊飞	联系电话	020-6226 6666
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 type="checkbox"/> 网络 <input checked="" type="checkbox"/> 其它-----公交车身广告-----			
广告成品样件粘贴处： 以下无正文，见附件：广告成品样件（户外、公交车身广告）  				

- 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。

附件 1、广告成品样件 (户外广告)

穗华口腔 门诊部

广州市荔湾区六二三路沙基东约 7 号



医疗广告审查证明文号: 粤 (A) 广 (xxxx) 第 xxx 号

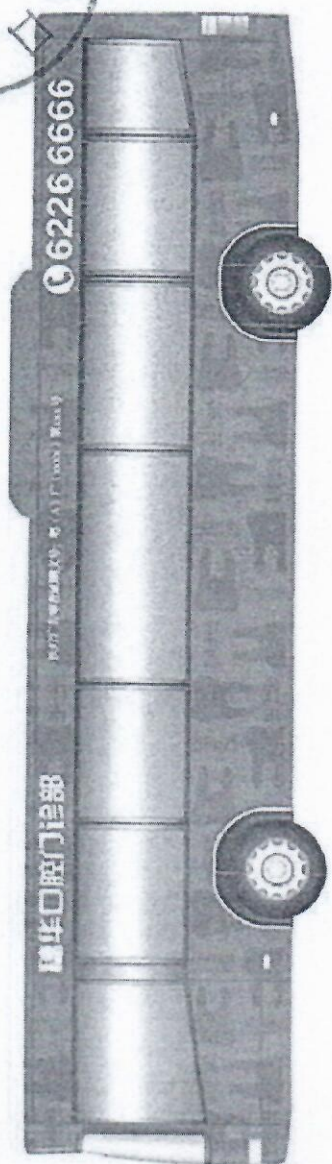


020-
咨询电话

6226 6666



附件广告样张编号: 粤(A)广(XXXX)第XXXX号



附件2、广告成品样件(公交车身广告)

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	穗华万博口腔门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	张珂		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科*****		
广告发布 媒体类别	户外、其他(公交车身)	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：202600000135		
本审查证明有效期：壹年 (自 2026年02月06日起，至 2027年02月05日止)			
医疗广告审查证明文号：粤(A)委(2026)第35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02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2月4日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	穗华万博口腔门诊部		
	地 址	广州市番禺区南村镇汉溪大道东 385 号 402 铺 101、104、105		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MABW709U744011317D1522
	法定代表人（主要负责人）	张珂	联系电话	18578653440
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 type="checkbox"/> 网络 <input checked="" type="checkbox"/> 其它-----公交车身广告-----			
广告成品样件粘贴处： 以下无正文，见附件：广告成品样件（户外、公交车身广告）  				

- 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。

附件 1: 广告成品样件 (户外广告)

穗华万博 口腔门诊部

广州市番禺区南村镇汉溪大道东385号402
铺 101、104、105

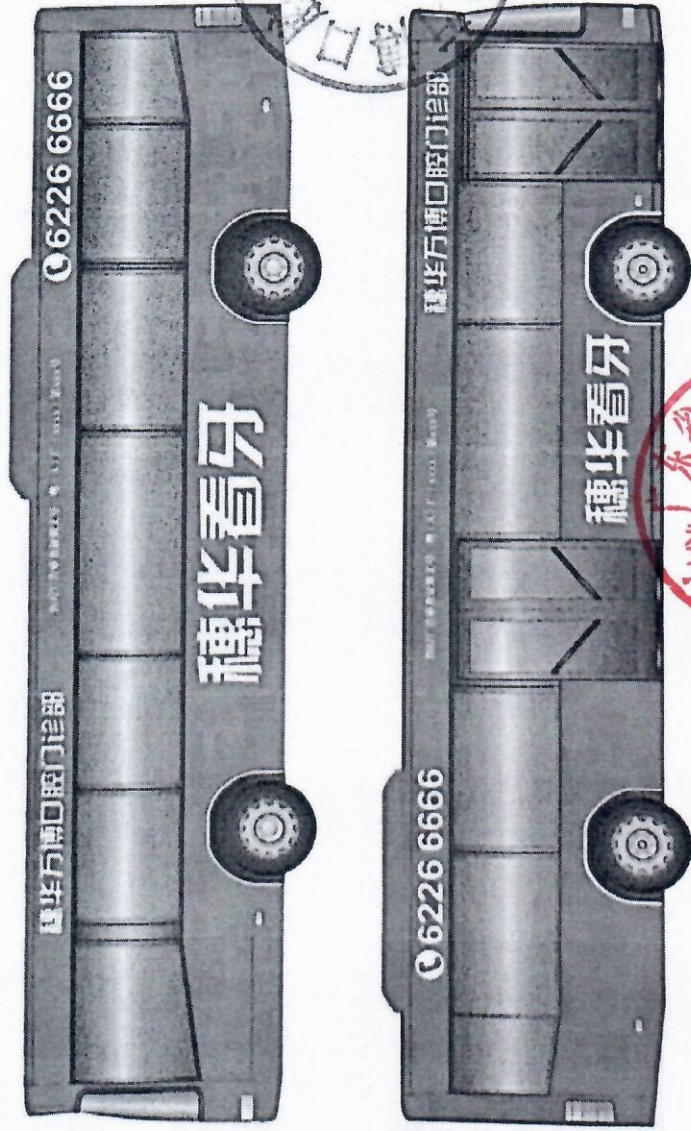


医疗广告审查证明文号: 粤(A)广(2022)第xxx号

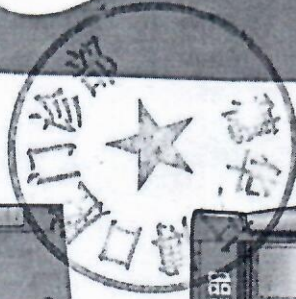
020-
咨询电话 **6226 6666**



附件 2: 广告成品样件 (公交车身广告)



医疗广告审查证明文号: 粤 (A) 广 (xxxx) 第xxxx号



广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	看的起口腔门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	游尚赞		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科*****		
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	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：202600000136		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年02月06日起，至 2027年02月05日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）广（2026）第136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02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2月2日

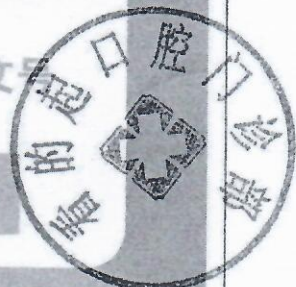
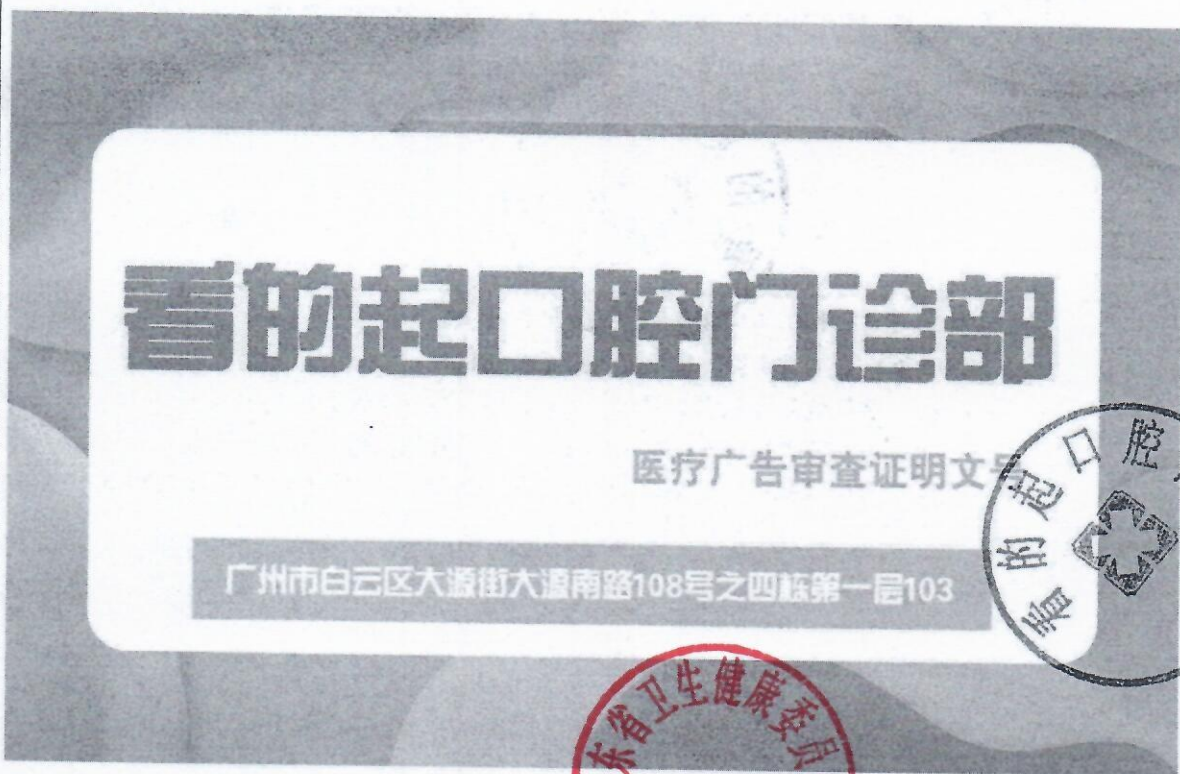
医 疗 机 构 情 况	第一名称	看的起口腔门诊部		
	地 址	广州市白云区大源街大源南路 108 号之四栋第一层 103		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MABTQQJ2344011117D1522
	法定代表人（主要负责人）	游尚赞	联系电话	13928829797

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：

户外，印刷品，：



网络:

看的起口腔门诊部

医疗广告审查证明文号

广州市白云区大源街大源南路108号之四栋第一层103

(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	穗华建六口腔门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	黄文厂		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科/医学检验科;临床体液、血液专业*****		
广告发布 媒体类别	户外、其他(公交车身)	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: 202600000137		
本审查证明有效期: 壹年 (自 2026年02月06日起, 至 2027年02月05日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(A)广(2026)第137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02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 2 月 4 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	穗华建六口腔门诊部		
	地 址	广州市越秀区建设六马路 7 号 201 房		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY10238244010416D1522
	法定代表人（主要负责人）	黄文厂	联系电话	18578653440
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 type="checkbox"/> 网络 <input checked="" type="checkbox"/> 其它---公交车身广告---		
广告成品样件粘贴处： 以下无正文，见附件：广告成品样件（户外及公交车身广告）  				

- 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。

附件 1: 广告成品样件 (户外广告)

穗华建六 口腔门诊部

广州市越秀区建设六马路7号201房

医疗广告审查证明文号: 粤(A)广(XXXX)第XXX号

020-
咨询电话 **6226 6666**




附件 2: 广告成品样件 (公交车身广告)



医疗广告审查证明文号: 粤 (A) 广 (xxxx) 第xxxx号

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	悦齿健口腔门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	巫翠娟		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科*****		
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：202600000138		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年02月06日起，至 2027年02月05日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）  第138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02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2月4日

医疗机构情况	第一名称	悦齿健口腔门诊部		
	地址	广州市南沙区黄阁镇蕉西路126号501房		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY60276644011517D1522
	法定代表人(主要负责人)	巫翠娟	联系电话	18620161328
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>悦齿健口腔门诊部</p> <p>地址：广州市南沙区黄阁镇蕉西路126号501房</p> <p>(粤)医广【XXX】第XXXX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	广州花都美年大健康管理有限公司新华门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	赵国荣		
拟发布的广告 诊疗科目	预防保健科(健康体检)/内科/外科/妇产科;妇科专业/眼科/耳鼻咽喉科/口腔科/医学检验科;临床体液、血液专业;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)/病理科(协议)/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;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*****		
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 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：202600000139</p>		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年02月06日起，至 2027年02月05日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）广（2026）第139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02月06日

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	穗华京溪口腔门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	朱德义		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科/医学检验科/医学影像科;X线诊断专业*****		
广告发布 媒体类别	户外、其他(公交车身)	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: 202600000140		
本审查证明有效期: 壹年 (自 2026年02月06日起, 至 2027年02月05日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(A)卫(2026)第140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02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2月4日

医疗机构情况	第一名称	穗华京溪口腔门诊部		
	地址	广州市白云区京溪街广州大道北1421号 601房、601-1房、602房（部位：自编602、603、640、641、642房）		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA5CW6DL244011117D1522
	法定代表人（主要负责人）	朱德义	联系电话	020-87230888
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 type="checkbox"/> 网络 <input checked="" type="checkbox"/> 其它-----公交车身广告-----			
广告成品样件粘贴处： <p style="text-align: center;">以下无正文，见附件：广告成品样件（户外、公交车身广告）</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">   </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。

附件1、广告成品样件


穗华京溪 口腔门诊部



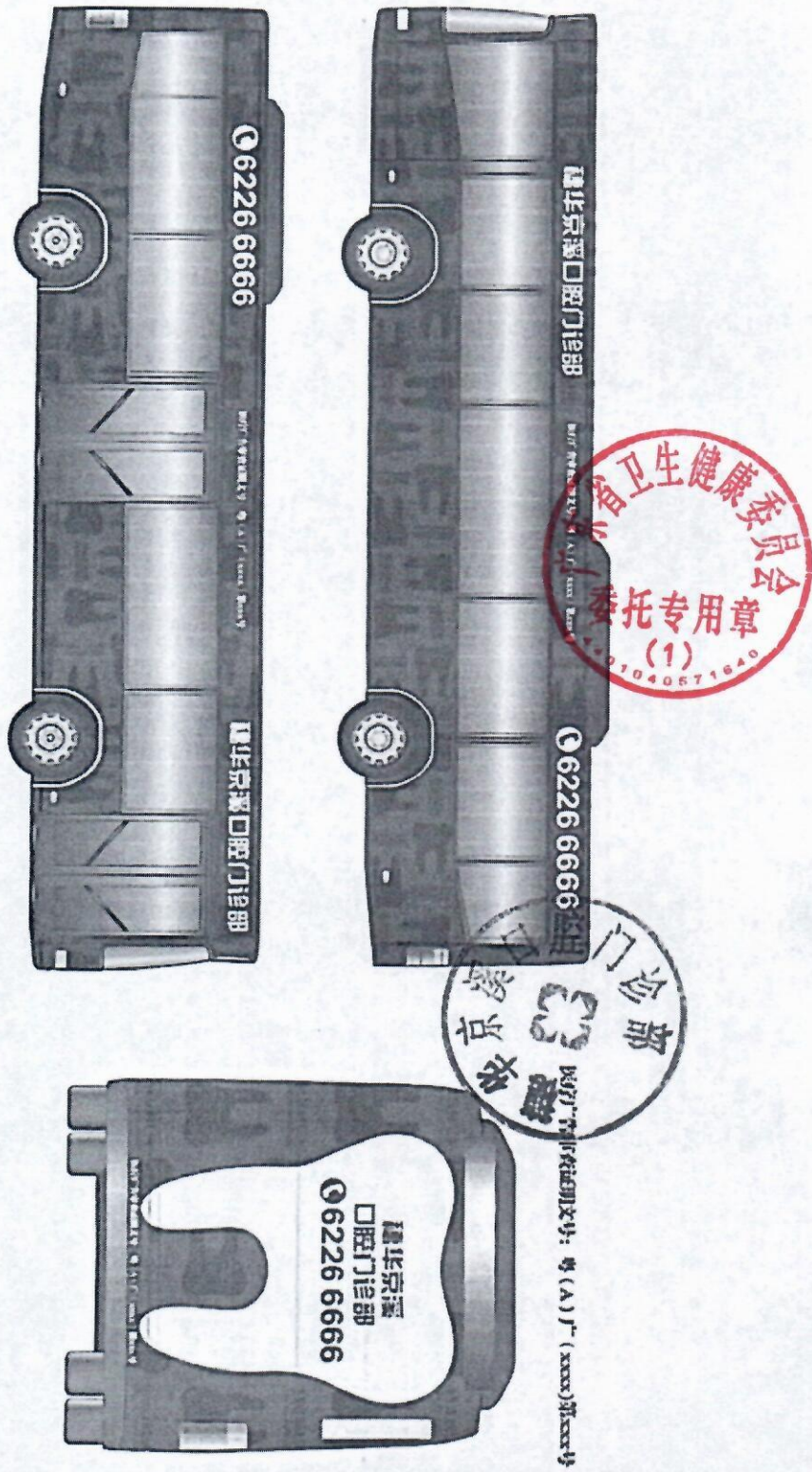
广州市白云区京溪街广州大道北1421号601
房、601-1房、602房(部位:自编602、603、
640、641、642房)

医疗广告审查证明文号:粤(A)广(XXXX)第XXXX号



 020-
咨询电话 **6226 6666**

附件 2、广告成品样件



广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	以清诊所		
法定代表人 (主要代表人)	徐伟		
拟发布的广告 诊疗科目	内科/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：202600000141		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年02月06日起，至 2027年02月05日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）广（2026）第141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02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 2 月 4 日

医疗机构情况	第一名称	以清诊所		
	地址	广州市海珠区新港东路 2846 号之十六 111 室		
	机构类别	诊所	执业许可证登记号	PDY10075544010515D2192
	法定代表人（主要负责人）	徐伟	联系电话	18620671349
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				
医疗机构第一名称:以清诊所				
医疗机构地址:广州市海珠区新港				
东路2846号之十六111室				
诊疗科目:中医科				
接诊时间:9:00-18:00				
联系电话:18620671349				
 (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	潮豫口腔诊所		
法定代表人 (主要代表人)	王秋菊		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科*****		
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：202600000142</p>		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年02月09日起，至 2027年02月08日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）广（2026）第142号			

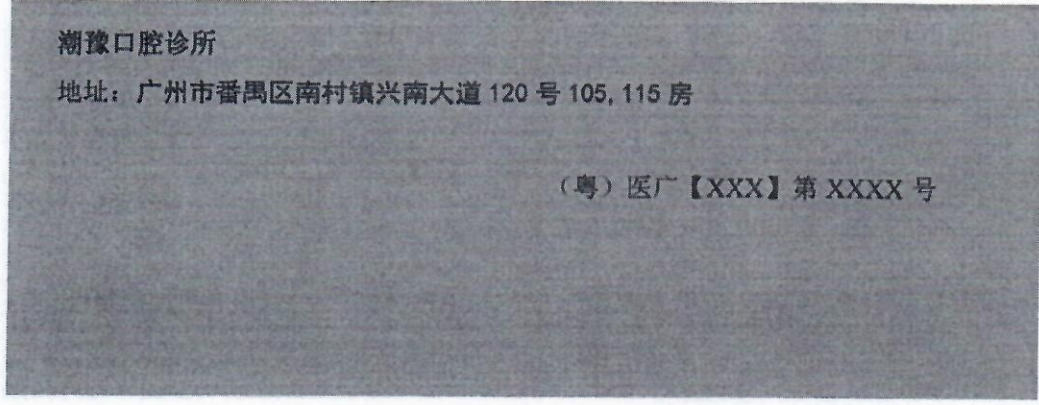


注：1、本审查证明原件须与《医疗广告成品标准件》审查原件同时使用方具有效力。
2、音像广告发播前须送回市政务窗口备监督检查。

2026年02月09日

申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期： 2026 年 2 月 4 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	潮豫口腔诊所		
	地 址	广州市番禺区南村镇兴南大道 120 号 105, 115 房		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	MAK00W43044011317D2202
	法定代表人（主要负责人）	王秋菊	联系电话	13721601224
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：				
				
				

- 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	建康医院		
法定代表人 (主要代表人)	李瑶		
拟发布的广告 诊疗科目	内科/外科/妇产科;妇科专业/眼科/耳鼻咽喉科/口腔科/皮肤科/医疗美容科;美容外科;美容皮肤科/精神科/麻醉科/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/医学影像科;X线诊断专业;超声诊断专业;心电诊断专业/中医科/中西医结合科*****		
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 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：202600000143</p>		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年02月09日起，至 2027年02月08日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）广（2026）第143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02月09日

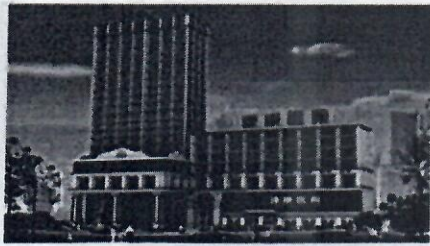
申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期： 2026年2月6日

医疗机构情况	第一名称	建康医院		
	地址	广州市天河区兴华路38号1号楼1-7层		
	机构类别	综合医院	执业许可证登记号	MA9W0XQE244010617A1002
	法定代表人(主要负责人)	李瑶	联系电话	020-87584485
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:				
<p>建康医院 建康医院：妇产科(妇科专业)、外科、内科，就诊时间：08:30-21:00。 医院位于广州市天河区兴华路38号1号楼1-7层</p> <p>建康医院 医疗广告审查证明文号</p> <hr/> <p>建康医院 建康医院：妇产科(妇科专业)、外科、内科，就诊时间：08:30-21:00。 医院位于广州市天河区兴华路38号1号楼1-7层</p> <p>【建康医院】 【电话】020-87584485 医疗广告审查证明文号</p>				





建康医院

建康医院：妇产科(妇科专业)、外科、内科。就诊时间：08:30-21:00。

医院位于广州市天河区兴华路38号1号楼1-7层

【建康医院】

【电话】020-87584485

医疗广告审查证明文号



(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6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	侨城冠美口腔门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	邱绍捷		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科*****		
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：202600000144		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年02月11日起，至 2027年02月10日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）广（2026）第144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02月11日

申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026年2月04日

医疗机构情况	第一名称	侨城冠美口腔门诊部		
	地址	广州市番禺区市桥镇捷进中路18号瑞华苑1号楼文华轩1030、1031、1032号商铺		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MACP7BKT444011317D1522
	法定代表人(主要负责人)	邱绍捷	联系电话	18923257566
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：

侨城冠美口腔门诊部

诊疗科目：口腔科*****

联系电话：18620552070

接诊时间：9:00-21:00

地址：广州市番禺区市桥镇捷进中路18

号瑞华苑1号楼文华轩1030、1031、1032



- 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	木棉花珠城医疗门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	卢晓宏		
拟发布的广告 诊疗科目	内科/外科/妇产科;妇科专业(门诊);生殖健康与不孕症专业/麻醉科/医学检验科;临床体液、血液专业;临床化学检验专业;临床免疫、血清学专业/医学影像科;超声诊断专业;心电诊断专业/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	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: 202600000145		
本审查证明有效期: 壹年 (自 2026年02月11日起, 至 2027年02月10日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(A)广(2026)第45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02月11日

申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2026年 01月 24 日

医疗机构情况	第一名称	木棉花珠城医疗门诊部		
	地址	广州市天河区华强路9号1-4层(部位:三层自编1-302铺)		
	机构类别	综合门诊部	执业许可证登记号	PDY17934744010617D1102
	法定代表人(主要负责人)	卢晓宏	联系电话	13710562266
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:				
 木棉花珠城医疗门诊部 广告审查证明文号				
内科 / 外科 / 妇产科: 妇科专业(门诊); 生殖健康与不孕症专业 / 麻醉科 / 医学检验科: 临床体液、血液专业: 临床化学检验专业; 临床免疫血清学专业 / 医学影像科: 超声诊断专业; 心电诊断专业 / 中医科 / 中西医结合科				
地址: 广州市天河区华强9号1-4层(部位:三层自编1-302铺) 咨询热线: 020-38615054				
网络广告用图成品图样				
 (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。



木棉花珠城医疗门诊部

广告审查证明文号



内科 / 外科 / 妇产科:妇科专业(门诊); 生殖健康
与不孕症专业/麻醉科 / 医学检验科;临床体液、
血液专业:临床化学检验专业; 临床免疫血清学专
业/医学影像科:超声诊断专业;心电图诊断专业/中
医科/中西医结合科

地址: 广州市天河区华强9号1-4层 (部位:



2楼)

咨询热线: 020-38615054

网络广告用图成品图样

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	侨大口腔门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	程贵勉		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科*****		
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：202600000146		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年02月11日起，至 2027年02月10日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）广（2026）第146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02月11日

申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026 年 2 月 9 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	侨大口腔门诊部		
	地 址	广州市番禺区大石街景华南路 46 号、48 号		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA9UTGE7944011317D1 522
	法定代表人（主要负责人）	程贵勉	联系电话	18022397918
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：

侨大口腔门诊部

地址：广州市番禺区大石街景华南路 46 号、48 号

电话：020-39296679

粤（A）广（XXXX）第（XX）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	爱牙之家口腔门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	李黛		
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、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：202600000147		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年02月12日起，至 2027年02月11日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）广（2026）第147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02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 2 月 6 日

医疗机构情况	第一名称	爱牙之家口腔门诊部		
	地址	广州市增城区荔城街府佑路 86 号、86 号之一		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY12333544011817D1522
	法定代表人（主要负责人）	李黛	联系电话	15323369068

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	爱贝综合门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	许静怡		
拟发布的广告 诊疗科目	预防保健科/内科/外科/儿科/口腔科/皮肤科/医疗美容科;美容牙科;美容皮肤科/医学检验科;临床体液、血液专业*****		
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、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: 202600000148		
本审查证明有效期: 壹年 (自 2026年02月12日起, 至 2027年02月11日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(A)广(2026)第148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02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2月7日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	爱贝综合门诊部		
	地 址	广州市天河区天河北路 90-108 号中座 201 自编 04、05 单元		
	机构类别	综合门诊部	执业许可证登记号	MA5ALHR3244010616D 1102
	法定代表人（主要负责人）	许静怡（李志 标）	联系电话	13751818640
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：				
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px auto; width: 80%;"><h3 style="text-align: center;">爱贝综合门诊部</h3><p>诊疗科目：预防保健科/内科/外科/儿科/口腔科/皮肤科/ 医疗美容科；美容牙科；美容皮肤科/医学检验科；临床体 液、血液专科*****</p><p>营业时间：9:00—18:00</p><p>电话：020-87595564</p><p>地址：广州市天河区天河北路90-108号中座201自编04、05单元</p><p>医疗广告审查证明文号：</p></div>				
 (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	加齐口腔门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	段培佳		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科*****		
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：202600000149		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年02月12日起，至 2027年02月11日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）广（2026）第149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02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2月10日

医疗机构情况	第一名称	加齐口腔门诊部		
	地址	广州市天河区华强路1号303铺, 304铺		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA5D2GM4544010617D 1522
	法定代表人(主要负责人)	段培佳	联系电话	020-28082999

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:

加齐口腔门诊部

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	经纬医疗门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	范雪群		
拟发布的广告 诊疗科目	内科/外科/妇产科;妇科专业;生殖健康与不孕症专业/医学检验科/医学影像科;超声诊断专业/中医科*****		
广告发布 媒体类别	广播、报纸、期刊、户外、印刷品、网络	广告时长 (影视、广播)	广播: 120 秒
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: 202600000150		
本审查证明有效期: 壹年 (自 2026年02月12日起, 至 2027年02月11日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(A)广(2026)第150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02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2月10日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	经纬医疗门诊部		
	地 址	广州市海珠区侨港路71号首层铺		
	机构类别	综合门诊部	执业许可证登记号	44105003115
	法定代表人（主要负责人）	范雪群	联系电话	15002033928
拟发布媒体类别	<input type="checkbox"/> 影视 <input checked="" 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 其它-----			
广告成品样件粘贴处： 广告审查证明： 经纬医疗门诊部开设内科、外科、中医科、妇产科、妇科专业；生殖健康与不孕不育症专业，以及医学检验科、医学影像科；超声诊断专业。开诊时间：每天上午九点至下午十点。地址：广州市海珠区侨港路71号首层铺。咨询电话：020-84238980 13688897618 13688874563 (广告审查证明文号)				



- 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	广州番禺普瑞眼科医院		
法定代表人 (主要代表人)	徐旭阳		
拟发布的广告 诊疗科目	内科(门诊)/眼科/麻醉科/医学检验科;临床体液、血液专业;临床化学检验专业;临床免疫、血清学专业/医学影像科;超声诊断专业;心电诊断专业/中医科;眼科专业*****		
广告发布 媒体类别	广播、报纸、期刊、户外、印刷品、网络	广告时长 (影视、广播)	广播: 10 秒
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: 202600000151		
本审查证明有效期: 壹年 (自 2026年02月12日起, 至 2027年02月11日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(A)委(2026)第151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02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 2 月 9 日

医疗机构情况	第一名称	广州番禺普瑞眼科医院		
	地址	广州市番禺区东环街东艺路 137 号 102、201、301		
	机构类别	眼科医院	执业许可证登记号	MA9W4FQB044011317A 5122
	法定代表人（主要负责人）	徐旭阳	联系电话	02022621666
拟发布媒体类别	<input type="checkbox"/> 影视 <input checked="" 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： 广播样件文稿： 广州番禺普瑞眼科医院，广东省广州市番禺区东艺路 137 号 102、201、301。				

- 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。

附件 2
广告样图 2

拟发布媒体：户外



广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	福誉（广州）医疗美容诊所		
法定代表人 （主要代表人）	王燕		
拟发布的广告 诊疗科目	医疗美容科（美容外科）*****		
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：202600000152		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年02月13日起，至 2027年02月12日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）委托专用章第152号 (1)			

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02月13日

申请受理号_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026 年 02 月 11 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	福誉（广州）医疗美容诊所		
	地 址	广州天河区华就路 12 号 1208 房、1209 房		
	机构类别	医疗美容诊所	执业许可证登记号	MAEW1R3W144010617D2 212
	法定代表人（主要负责人）	王燕	联系电话	18802033765
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：				
				
				

- 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	美加口腔门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	马密娜		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科;牙体牙髓病专业;牙周病专业;口腔粘膜病专业;儿童口腔专业; 口腔颌面外科专业;口腔修复专业;口腔正畸专业;口腔种植专业;口腔麻 醉专业;口腔颌面医学影像专业;预防口腔专业*****		
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、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: 202600000153		
本审查证明有效期: 壹年 (自 2026年02月13日起, 至 2027年02月12日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(A)广(2026)第153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02月13日

申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026年2月10日

医疗机构情况	第一名称	美加口腔门诊部		
	地址	广州市海珠区名都三街3号201房		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY10041144010515D1522
	法定代表人(主要负责人)	马密娜	联系电话	18826252628

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：



联系电话：020-89888000

地址：广州市海珠区名都三街3号201房



- 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	菲思医疗美容门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	许晓乐		
拟发布的广告 诊疗科目	医疗美容科；美容外科；美容皮肤科；美容牙科/麻醉科/医学检验科 *****		
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	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：202600000154		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年02月13日起，至 2027年02月12日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）广（2026）第154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02月13日

申请受理号_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026 年 2 月 11 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	菲思医疗美容门诊部		
	地 址	广州市海珠区南洲路 359 号、361 号、363 号		
	机构类别	医疗美容门诊部	执业许可证登记号	PDY10019044010517D1542
	法定代表人（主要 负责人）	许晓乐	联系电话	020-89443969
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：



广告审查证明文号



- 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。

申请受理号_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026 年 2 月 11 日

医疗机构情况	第一名称	菲思医疗美容门诊部		
	地址	广州市海珠区南洲路 359 号、361 号、363 号		
	机构类别	医疗美容门诊部	执业许可证登记号	PDY10019044010517D1542
	法定代表人（主要负责人）	许晓乐	联系电话	020-89443969
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：

菲思医疗美容门诊部

诊疗科目：医疗美容科；美容外科；美容牙科；美容皮肤科/
麻醉科/医学检验科

地址：广州市海珠区南洲路 359 号、361 号、363 号


电话：020-89443969

广告审查证明文号



- 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	领越口腔门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	许晓昱		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科/医学影像科;X线诊断专业*****		
广告发布 媒体类别	印刷品、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：202600000155		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年02月13日起，至 2027年02月12日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）  第155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02月13日

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026 年 2 月 11 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	领越口腔门诊部		
	地 址	广州市天河区天河北路 233 号 1517 房		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA5CLN15144010617D1 522
	法定代表人（主要负责人）	许晓昱	联系电话	19898548964

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：

领越口腔门诊部

口腔科/医学影像科；X线诊断专业 *****

地址：广州市天河区天河北路233号1517房

联系电话：13822241517

粤(A)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	禾瑞口腔门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	宋佳霖		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科*****		
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：202600000156		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年02月13日起，至 2027年02月12日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）广（2026）第156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02月13日

申请受理号_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026年2月6日

医疗机构情况	第一名称	禾瑞口腔门诊部		
	地址	广州市白云区云城街新市南街33号之二二楼、二楼		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MABQC82P544011117D1522
	法定代表人(主要负责人)	宋佳霖	联系电话	18575836749
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:				
医疗广告审查证明文号				
<p>禾瑞口腔门诊部</p> <p>口腔科</p> <p>电话：18575836749</p> <p>地址：广州市白云区云城街新市南街33号之二二楼</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	广州市天河区新塘街沐贤社区卫生服务站		
法定代表人 (主要代表人)	严述乔		
拟发布的广告 诊疗科目	预防保健科/全科医疗科/内科/外科/妇产科;妇科专业(门诊)/妇女保健科/儿科/儿童保健科/口腔科/皮肤科/医学检验科/医学影像科;超声诊断专业;心电诊断专业/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: 202600000157		
本审查证明有效期: 壹年 (自 2026年02月14日起, 至 2027年02月13日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(A)广(2026)第157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02月14日

申请受理号_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2026年2月2日

医疗机构情况	第一名称	广州市天河区新塘街沐贤社区卫生服务站		
	地址	广州市天河区新塘街沐陂大街7号		
	机构类别	社区卫生服务站	执业许可证登记号	PDY10033644010617D1102
	法定代表人(主要负责人)	严述乔	联系电话	020-32032686
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: <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; background-color: #f0f0f0;"> <p>广州市天河区新塘街沐贤社区卫生服务站 地址: 广州市天河区新塘街沐陂大街7号 联系电话: 020-32032686 诊疗科目: 预防保健科/全科医疗科/内科/外科/妇产科/妇科专业(门诊)/妇女保健科/儿科/儿童保健科/口腔科/皮肤科/医学检验科/医学影像科/超声诊断专业/心电诊断专业/中医科*****</p> <p style="text-align: center;">号(A)医广【***】第***号</p> </div>				
				

- 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	诺亚医家综合门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	苏伟		
拟发布的广告 诊疗科目	内科/外科/妇产科;妇科专业/妇女保健科/儿科/口腔科/医学检验科/医学影像科;X线诊断专业(协议);超声诊断专业/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	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: 202600000158		
本审查证明有效期: 壹年 (自 2026年02月14日起, 至 2027年02月13日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(A)第(2026)第158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02月14日

申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期 2017年 2月 12日

医疗机构情况	第一名称	诺亚医家综合门诊部		
	地址	广州市番禺区南村镇兴南大道 421 号 106 铺、107 铺		
	机构类别	综合门诊部	执业许可证登记号	MA5CJOKM844011317D1102
	法定代表人 (主要负责人)	苏伟	联系电话	18027398419
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:				
粤 (A) 广 (**) 第*号				
<h1>诺亚医家综合门诊部</h1>				
内科/外科/妇产科: 妇科专业/妇女保健科/儿科/医学检验科/医学影像科: X 线诊断专业 (协议): 超声诊断专业/中医科/口腔科***				
 (医疗机构盖章)		 (审查机关盖章) 委托专用章 (1)		

- 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	高尚医疗门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	齐琦		
拟发布的广告 诊疗科目	外科/医疗美容科；美容外科；美容皮肤科*****		
广告发布 媒体类别	印刷品、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：202600000159		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年02月14日起，至 2027年02月13日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）广（2026）第159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02月14日

申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026 月 2 月12日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	高尚医疗门诊部		
	地 址	广州市越秀区流花路 117 号自编 18 号馆 7 层、8 层		
	机构类别	综合门诊部	执业许可证登记号	PDY10153144010417D11 02
	法定代表人（主要负责人）	齐琦	联系电话	18588537111

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：

见附件



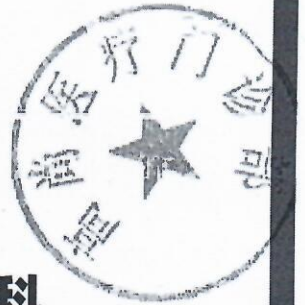
- 注： 1、电视、广播广告应提交镜头脚本和广播文稿。
2、平面广告提供小样，网络广告提供页面样件。
3、医疗广告成品样件需标注广告审查证明文号的位置、形式。
4、申请审查时需提交本文书一式 2 份，广告样件粘贴处加盖骑缝章。
5、医疗广告成品样件表原件需与《医疗广告审查证明》一并作为审定凭证。

广告样件附件



高尚医疗门诊部

Gosun Medical Outpatient Department



外科/医疗美容科；美容外科；美容皮肤科

地址：广州市越秀区流花路117号自编18号馆7层、8层

电话：020-83228000

广告审查证明文号



广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	发光计划医疗美容诊所		
法定代表人 (主要代表人)	张道维		
拟发布的广告 诊疗科目	医疗美容科(美容皮肤科)*****		
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: 202600000160		
本审查证明有效期: 壹年 (自 2026年02月14日起, 至 2027年02月13日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(A)委(2026)第160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02月14日

申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026年2月10日

医疗机构情况	第一名称	发光计划医疗美容诊所		
	地址	广州市天河区华利路9号101房（部位：01之1商铺）		
	机构类别	医疗美容诊所	执业许可证登记号	MAC3PFQB444010617D2162
	法定代表人（主要负责人）	张道维	联系电话	18576468591

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：

医疗广告审查证明文号：

发光计划医疗美容诊所

医疗美容科 | 美容皮肤科

联系电话：18576468591

地址：广州市天河区华利路9号101房（部位：01之1商铺）



- 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	卓祥医疗门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	李达		
拟发布的广告 诊疗科目	预防保健科/全科医疗科/内科/外科/妇产科;妇科专业(门诊);计划生育专业/儿科/儿童保健科/眼科/耳鼻咽喉科/口腔科/皮肤科;皮肤病专业/医疗美容科;美容外科;美容皮肤科/精神科/麻醉科/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;X线诊断专业;超声诊断专业;心电诊断专业*****		
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: 202600000161		
本审查证明有效期: 壹年 (自 2026年02月14日起, 至 2027年02月13日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(A)广(2026)第161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02月14日

申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026年2月10日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	卓祥医疗门诊部		
	地 址	广州市天河区黄埔大道西 638 号 3 层、4 层（部位：自编 1 号）		
	机构类别	综合门诊部	执业许可证登记号	PDY66503844010617D1102
	法定代表人（主要负责人）	李达	联系电话	13422329059
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： (医疗广告审查证明文号) <p style="text-align: center;">卓祥医疗门诊部</p> <p style="text-align: center;">广州市天河区黄埔大道西 638 号 3 层、4 层（部位：自编 1 号）</p> <p style="text-align: center;">联系电话：020 38783282</p> <p>【诊疗科目】</p> 预防保健科/内科/外科/妇产科;妇科专业(门诊);计划生育专业/儿科/儿童保健科/眼科/耳鼻咽喉科/口腔科/皮肤科;皮肤病专业/医疗美容科;美容外科;美容皮肤科/精神科/麻醉科/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;X 线诊断专业;超声诊断专业;心电诊断专业 <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)</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	卓正医院		
法定代表人 (主要代表人)	李达		
拟发布的广告 诊疗科目	预防保健科/全科医疗科/内科;消化内科专业(门诊)/外科;骨科专业(门诊)/妇产科;妇科专业;计划生育专业/儿科/小儿外科/眼科/耳鼻咽喉科/口腔科/皮肤科/医疗美容科;美容外科/精神科/康复医学科/麻醉科/医学检验科;临床体液、血液专业;临床化学检验专业;临床免疫、血清学专业/医学影像科;X线诊断专业;超声诊断专业;心电诊断专业*****		
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：202600000162</p>		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年02月14日起，至 2027年02月13日止）			
医疗广告审查证明文号： 粤（A）广（2026）第162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务窗口备监督检查。

2026年02月14日

申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026年2月12日

医疗机构情况	第一名称	卓正医院		
	地址	广州市天河区金穗路10号二层、12号三层		
	机构类别	综合医院	执业许可证登记号	MA7ND73C844010617A1002
	法定代表人(主要负责人)	李达	联系电话	13422329059

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：

医疗广告审查文号

卓正医院

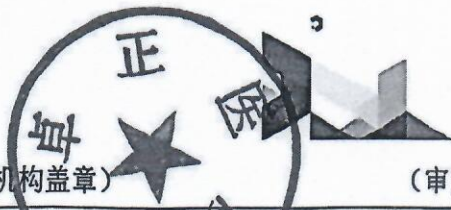
广州市天河区金穗路10号二层、12号三层

● 联系电话：020-84802133

【诊疗科目】

预防保健科/全科医疗科/内科;消化内科专业(门诊)/外科;骨科专业(门诊)/
妇产科;妇科专业;计划生育专业/儿科/小儿外科/眼科/耳鼻咽喉科/口腔科/
皮肤科/医疗美容科;美容外科/精神科/康复医学科/麻醉科/医学检验科;临
床体液、血液专业;临床化学检验专业;临床免疫、血清学专业/医学影像科;X
线诊断专业;超声诊断专业;心电图诊断专业

(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	洛康雅康诊所		
法定代表人 (主要代表人)	胡开来		
拟发布的广告 诊疗科目	全科医疗科/内科*****		
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：202600000163		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年02月14日起，至 2027年02月13日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）广（2026）第163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02月14日

申请受理号_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026年02月13日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	洛康雅康诊所		
	地 址	广州市番禺区南村镇兴南大道 398 号商业街四区 109 铺		
	机构类别	普通诊所	执业许可证登记号	MAD52LJL644011317D2 192
	法定代表人（主要负责人）	胡开来	联系电话	13539994914
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： 见附件 以下空白				
 (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。

医广（ ）第 号

洛康雅康 诊所



(诊所)

接诊时间：9：00-20：30

诊疗科目：全科医疗科/内科



联系电话：18760158901 地址：广州市番禺区南村镇兴南大道398号商业街四区109铺

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	牙医会广峰口腔门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	姚科		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科/医学影像科;X线诊断专业*****		
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：202600000164		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年02月24日起，至 2027年02月23日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）广（2026）第164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02月24日

申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026 年 2 月 13 日

医疗机构情况	第一名称	牙医会广峰口腔门诊部		
	地址	广州市黄埔区开创大道 3339 号 102 铺		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MABM2XKN344011217D1522
	法定代表人（主要负责人）	姚科	联系电话	18011937812
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： <div style="text-align: center; padding: 20px;"><p>广告审验证明号：</p><p>牙医会广峰口腔门诊部</p><p>地址：广州市黄埔区开创大道 3339 号 102 铺</p><p>电话：18011937812</p></div>				
 (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	鹿鸣口腔门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	黄淑华		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科***		
广告发布 媒体类别	户外、网络	广告时长 (影视、广播)	/
审查结论	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：202600000165		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年02月26日 起，至 2027年02月25日 止）			
医疗广告审查证明文号： 粤（A）广（2026）第165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02月26日

申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026年2月24日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	鹿鸣口腔门诊部		
	地 址	广州市天河区天河北路402号首层及二层自编201号		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MACIDCQ4144010617D1522
	法定代表人（主要负责人）	黄淑华	联系电话	020-32222216
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：				
<p>广告审查证明文号</p>  <p>鹿鸣口腔门诊部</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	星维伊医疗美容门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	黄启东		
拟发布的广告 诊疗科目	医疗美容科;美容外科;美容牙科;美容皮肤科/麻醉科/医学检验科;临床 体液、血液专业/医学影像科;超声诊断专业;心电诊断专业****		
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、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: 202600000166		
本审查证明有效期: 壹年 (自 2026年02月26日起, 至 2027年02月25日 止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(A)广(2026)第166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02月26日

申请受理号 _____

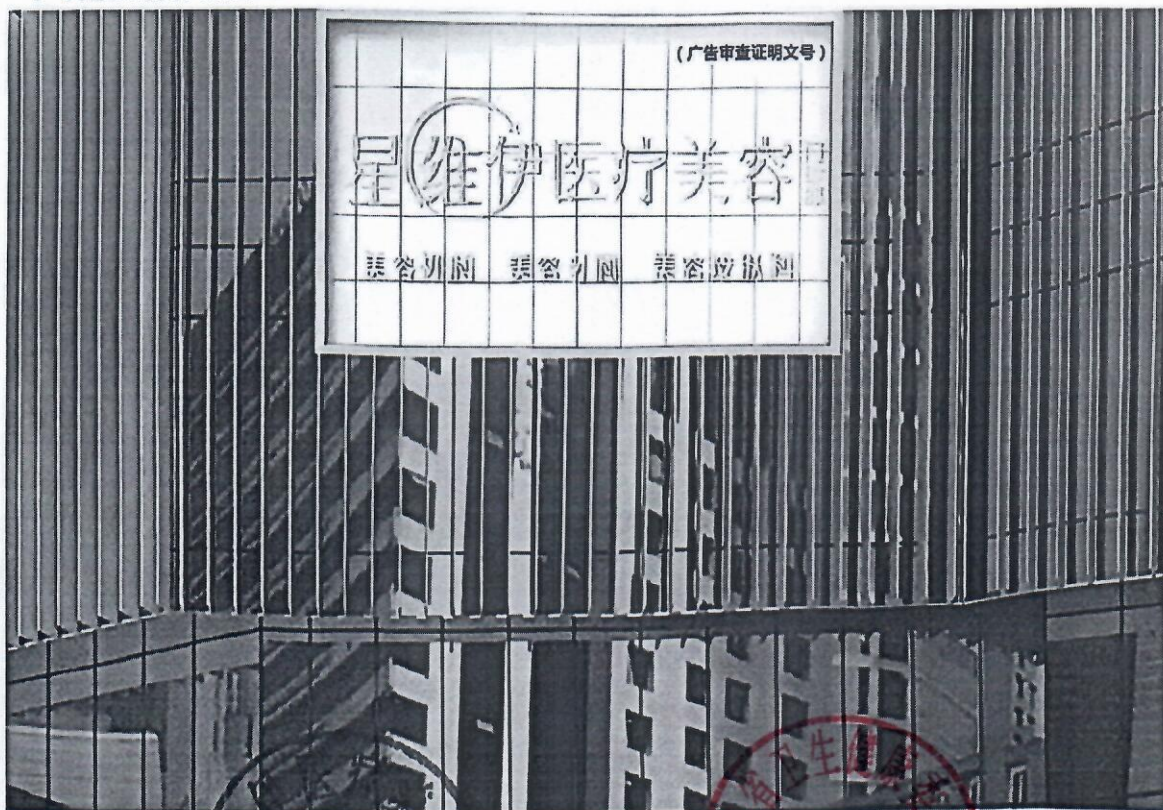
广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026年2月24日

医疗机构情况	第一名称	星维伊医疗美容门诊部		
	地址	广州市海珠区广州大道南125号101-104、201-205房		
	机构类别	医疗美容门诊部	执业许可证登记号	PDY100540440105155D1542
	法定代表人(主要负责人)	黄启东	联系电话	18520252885

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：



(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。

委托专用章
(1)
407040571040

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	广州中医药大学金沙洲医院		
法定代表人 (主要代表人)	刘文胜		
拟发布的广告 诊疗科目	预防保健科/全科医疗科(门诊)/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;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;烧伤科专业/妇产科;妇科专业;产科专业;计划生育专业/儿科/小儿外科/眼科/耳鼻咽喉科/口腔科/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/传染科/肿瘤科/急诊医学科/康复医学科/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;心电诊断专业;介入放射学专业;放射治疗专业/中医科/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：202600000167</p>		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年02月26日 起，至 2027年02月25日 止）			
医疗广告审查证明文号： 粤（A）委（2026）第67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02月26日

申请受理号_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026年2月24日

医疗机构情况	第一名称	广州中医药大学金沙洲医院		
	地址	广州市白云区金沙洲礼传东街1号		
	机构类别	综合医院	执业许可证登记号	32757076944011119A1001
	法定代表人（主要负责人）	刘文胜	联系电话	020-37793892
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：				
				
广州中医药大学金沙洲医院，地址：广州市白云区金沙洲礼传东街1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	艺美口腔门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	邓启军		
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、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：202600000168		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年02月26日起，至 2027年02月25日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）广（2026）第168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02月26日



艺美口腔门诊部

(医疗广告审查证明文号)



艺美口腔门诊部

电话：020-36888559

地址：广州市天河区林和西路169号201室



(医疗广告审查证明文号)



广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	广州美年大健康医疗技术有限公司天河门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	黄相		
拟发布的广告 诊疗科目	内科/外科/妇产科;妇科专业(门诊)/眼科/耳鼻咽喉科/口腔科/医学检验科;临床体液、血液专业;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)/病理科(协议)/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;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 *****		
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	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：202600000169		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年02月26日起，至 2027年02月25日止）			
医疗广告审查证明文号： 粤（A）委托专用章第169号 (1)			

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02月26日

申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026年2月2日

医疗机构情况	第一名称	广州美年大健康医疗技术有限公司天河门诊部		
	地址	广州市天河区黄埔大道西126云来斯堡酒店2层202号		
	机构类别	综合门诊部	执业许可证登记号	PDY12541044010617D1102
	法定代表人(主要负责人)	黄相	联系电话	13119628072

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:

广州美年大健康医疗技术有限公司天河门诊部

内科/外科/妇产科;妇科专业(门诊)/眼科/
 耳鼻咽喉科/口腔科/医学检验科;临床体
 液、血液专业;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)/病理科(协议)/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;
 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*****

地址：广州市天河区黄埔大道西126云来斯堡酒店2层202号

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两份，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	欧文口腔门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	刘敬霞		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科*****		
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	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：202600000170		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年02月27日 起，至 2027年02月26日 止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）  第202600000170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02月27日

申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026年02月25日

医疗机构情况	第一名称	欧文口腔门诊部		
	地址	广州市增城区新塘镇广深大道中91号		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY04282244011817D1522
	法定代表人(主要负责人)	刘敬霞	联系电话	18826401286
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:				

欧文口腔门诊部

诊疗科目：口腔科*****

地址：广州市增城区新塘镇广深大道中91号
(粤)医广[xxx]第xxxx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	顺姿生综合门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	雷桂艳		
拟发布的广告 诊疗科目	内科/外科/妇产科;妇科专业/皮肤科/医学检验科/医学影像科;超声诊断专业/中医科*****		
广告发布 媒体类别	印刷品、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: 202600000171		
本审查证明有效期: 壹年 (自 2026年02月27日起, 至 2027年02月26日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(人)广(2026)第171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02月27日

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	穗华骏壹口腔门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	廖丽萍		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科;口腔种植专业/医学检验科;临床体液、血液专业;临床化学检验专业;临床免疫、血清学专业/医学影像科;X线诊断专业*****		
广告发布 媒体类别	户外、其他(公交车身)	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: 202600000172		
本审查证明有效期: 壹年 (自 2026年02月27日起, 至 2027年02月26日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(A)广(2026)第172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02月27日

申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026年2月4日

医疗机构情况	第一名称	穗华骏壹口腔门诊部		
	地址	广州市花都区新华街桂花路 61 号 206 号商铺		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MACQNU1X644011415D1522
	法定代表人（主要负责人）	廖丽萍	联系电话	020-62266666
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 type="checkbox"/> 网络 <input checked="" type="checkbox"/> 其它——公交车身广告——			
广告成品样件粘贴处： 以下无正文，见附件：广告成品样件（户外、公交车身广告）  				

- 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。

附件 1、广告成品样件 (户外广告)

穗华骏壹 口腔门诊部



广州市花都区新华街桂花路61号206号商铺

医疗广告审查证明文号: 粤(A)广(xxxx)第xxx号

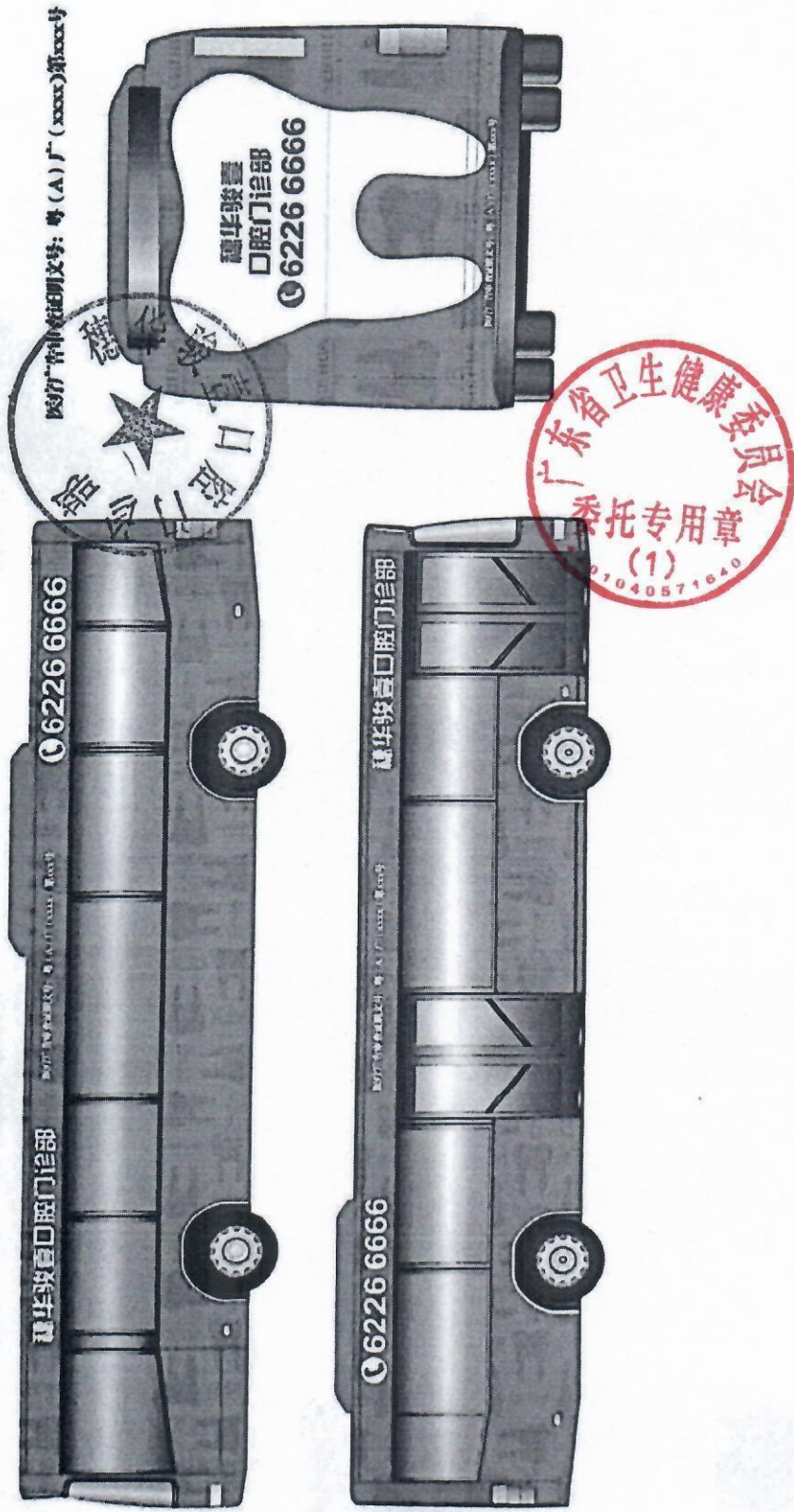


020-
咨询电话

6226 6666



附件 2、广告成品样件 (公交车身广告)



广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	穗华圃东口腔门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	康国宝		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科/医学检验科;临床体液、血液专业/医学影像科;X线诊断专业 *****		
广告发布 媒体类别	户外、其他(公交车身)	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: 202600000173		
本审查证明有效期: 壹年 (自 2026年02月27日起, 至 2027年02月26日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(A)广(2026)第173号			



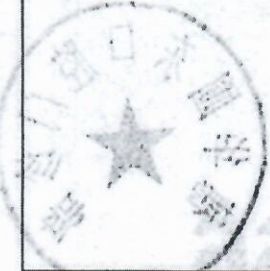
- 注: 1、本审查证明原件须与《医疗广告成品标准件》审查原件同时使用方具有效力。
2、音像广告发播前须送回市政窗口备监督检查。

2026年02月27日

申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026年2月4日

医疗机构情况	第一名称	穗华圃东口腔门诊部		
	地址	广州市天河区中山大道中433号301室、302室		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA9Y9J48644010617D1522
	法定代表人(主要负责人)	康国宝	联系电话	18578653440
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 type="checkbox"/> 网络 <input checked="" type="checkbox"/> 其它-----公交车身广告-----			
广告成品样件粘贴处： 以下无正文，见附件：广告成品样件（户外、公交车身广告）  (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。

附件 1、广告成品样件

穗华圃东 口腔门诊部

广州市天河区中山大道中433号301室、302室

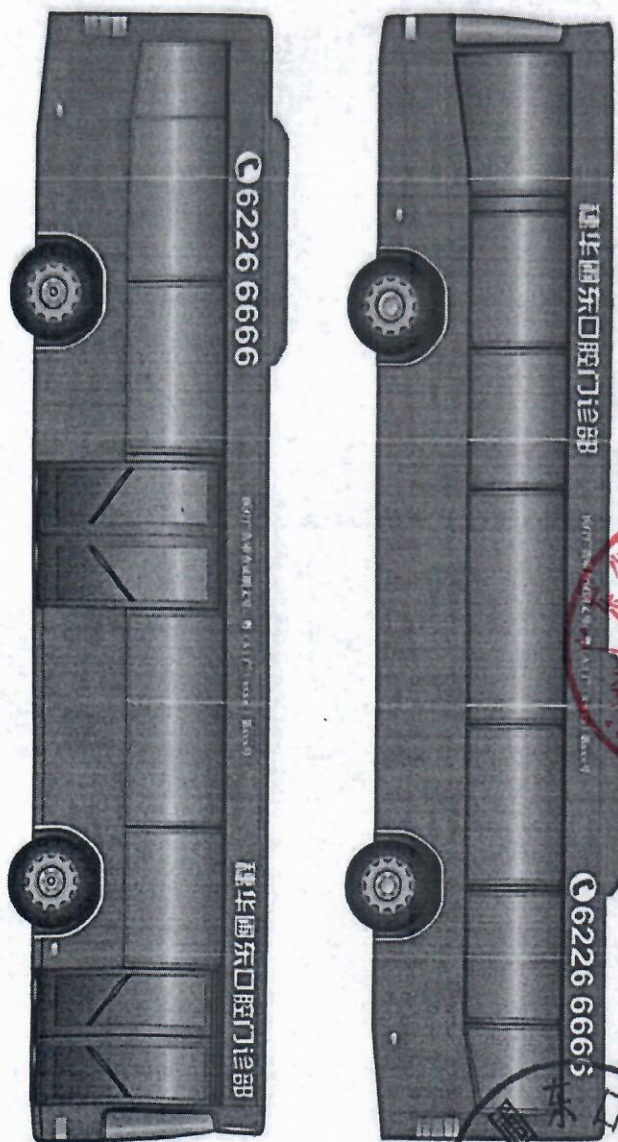
医疗广告审查证明文号：粤(A)广(xxxx)第xxx号



6226 6666



附件 2、广告成品样件



粤(A)F-XXXXX

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	广州海珠天姿医学美容门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	罗伟		
拟发布的广告 诊疗科目	医疗美容科;美容外科;美容牙科;美容皮肤科;美容中医科/麻醉科/医学 检验科*****		
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: 202600000174		
本审查证明有效期: 壹年 (自 2026年02月27日起, 至 2027年02月26日 止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(A)广(2026)第174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02月27日

申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2006年 7月 10日

医疗机构情况	第一名称	广州海珠天姿医学美容门诊部		
	地 址	广州市海珠区滨江东路 31、33、39、41 号首层及贰层自编 06 号商铺		
	机构类别	医疗美容门诊部	执业许可证登记号	PDY10072344010517D1542
	法定代表人 (主要负责人)	罗伟	联系电话	13926469796
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:

粤 (A) 广 () 第 号

广州海珠天姿医学美容门诊部

诊疗科目: 医疗美容科; 美容外科; 美容牙科;
美容皮肤科; 美容中医科/麻醉科/医学检验科

美丽热线
020—34003939

地址: 广州市海珠区滨江东路31、33、39、41号首层及贰层自编06号商铺



(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	华晴美口腔门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	刘日锋		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科*****		
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：202600000175</p>		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年02月27日起，至 2027年02月26日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）广（2026）第175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02月27日

申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026 年 2 月 26 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	华晴美口腔门诊部		
	地 址	广州市天河区广州大道北 991 号之一红旗综合市场内 E10 之一档		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MABMQET7944010617D 1522
	法定代表人（主要负责人）	刘日锋	联系电话	15767399916
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：				

医疗广告审查证明文号

医疗机构第一名称：华晴美口腔门诊部

医疗机构地址：广州市天河区广州大道北 991 号之一红旗综合市场内 E10 之一档

诊所科目：口腔科

接诊时间：09:00-21:00

联系电话：15767399916



(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	缪日高口腔门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	缪日高		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科/医学影像科;X线诊断专业*****		
广告发布 媒体类别	户外、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：202600000176		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年02月27日起，至 2027年02月26日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）广（2026）第176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02月27日

申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026年02月26日

医疗机构情况	第一名称	缪日高口腔门诊部		
	地址	广州市黄埔区黄埔东路3654号101、201、301房		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MACDXXL3944011217D 1522
	法定代表人（主要负责人）	缪日高	联系电话	13632371847
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： 缪日高口腔门诊部 地址：广州市黄埔区黄埔东路3654号101、201、301房 门诊电话：14718398242 (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	健大凤凰口腔门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	梁志华		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科*****		
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：202600000177</p>		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年02月28日起，至 2027年02月27日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）委（2026）第177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02月28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 23日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	健大凤凰口腔门诊部		
	地 址	广州市南沙区麓语东二街2号109铺、110铺		
	机构类别	口腔门诊	执业许可证登记号	PDY60272344011517D15 22
	法定代表人(主要负责人)	梁志华	联系电话	13711033632
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				
<div style="border: 1px solid black; padding: 20px; background-color: #f0f0f0;"> <h3 style="margin: 0;">健大凤凰口腔门诊部</h3> <p style="margin: 5px 0;">地址: 广州市南沙区麓语东二街2号109铺、110铺</p> <p style="margin: 5px 0;">电话: 18022393331</p> <p style="margin: 10px 0 0 200px;">粤(A)广(XXXX)第XXX号</p> </div>				
 <p>(医疗机构盖章)</p>		 <p>(审查机关盖章)</p> <p style="color: red; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">委托专用章</p> <p style="color: red; font-size: 0.8em;">(1)</p>		

- 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	埔城口腔门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	罗明娜		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科/医学影像科;X线诊断专业*****		
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	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：202600000178		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年02月28日起，至 2027年02月27日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）委（2026）第178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02月28日

申请受理号_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026年2月26日

医疗机构情况	第一名称	埔城口腔门诊部		
	地址	广州市黄埔区大沙地东 201 号		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA9Y0RHF944011215D1522
	法定代表人（主要负责人）	罗明娜	联系电话	15360849898
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： (见另页附件)				
埔城口腔门诊部 诊疗科目：口腔科 /医学影像科；X 线诊断专业 地址：广州市黄埔区大沙地东路 201 号				
 (医疗机构盖章)		(粤) 医广【XXX】第 xxxx 号  (审查机关盖章) 委托专用章 (1)		

- 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。

埔城口腔门诊部

诊疗科目：口腔科 /医学影像科；X线诊断专业

地址：广州市黄埔区大沙地东路 201 号

电话：020-31801690

(粤)医广【XXX】第 xxx 号



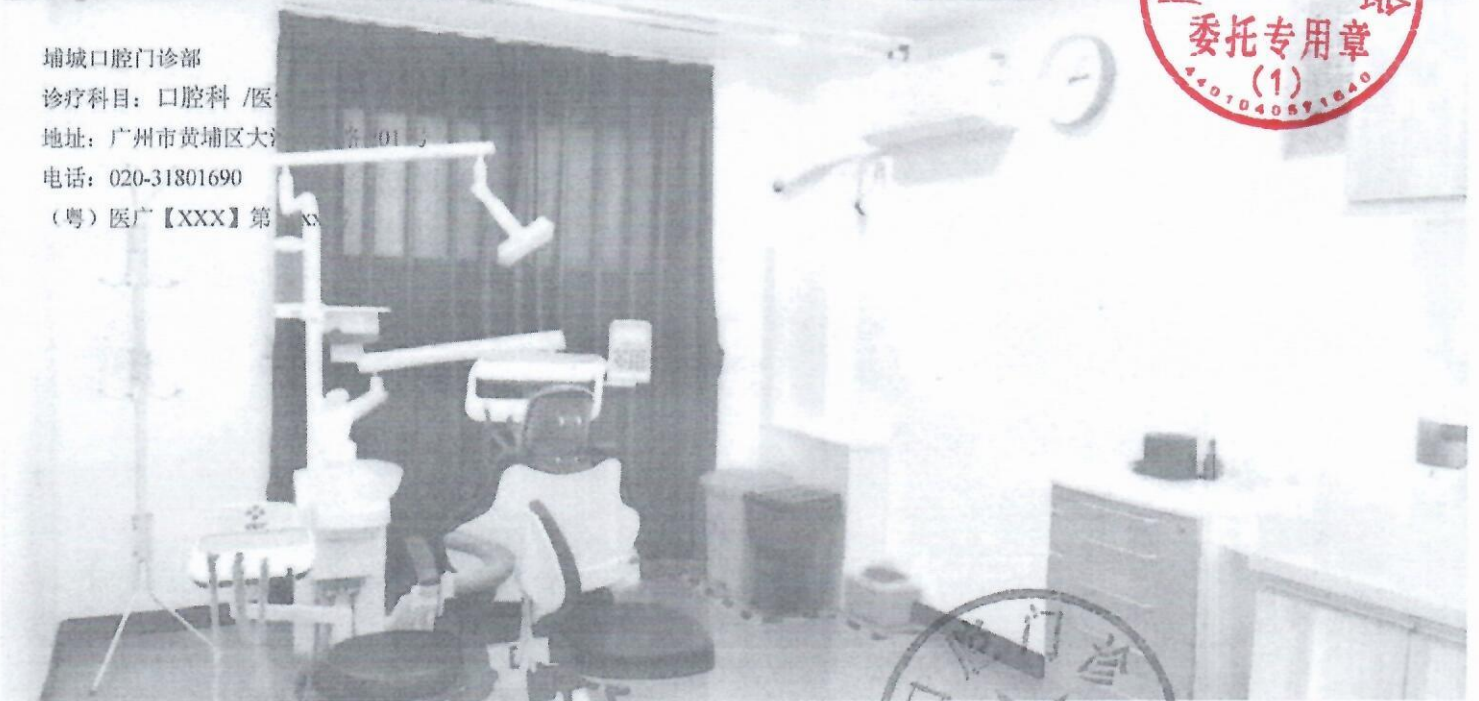
埔城口腔门诊部

诊疗科目：口腔科 /医

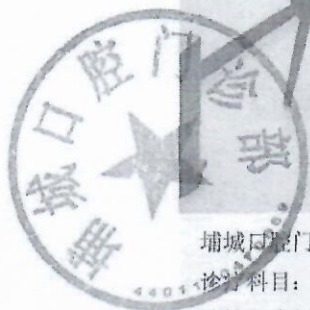
地址：广州市黄埔区大沙地东路 201 号

电话：020-31801690

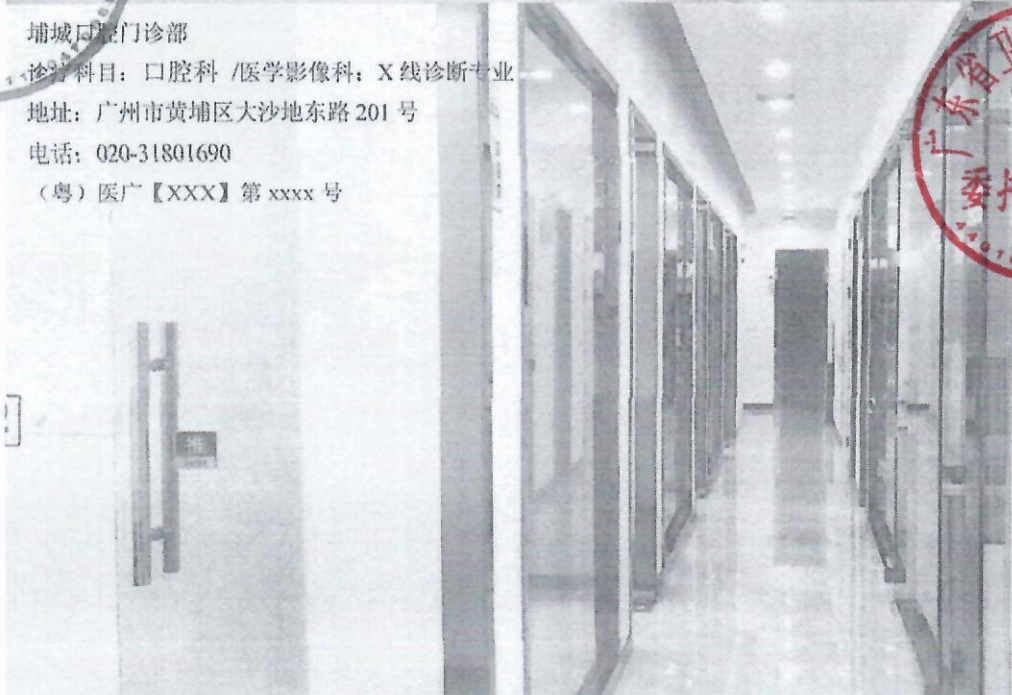
(粤)医广【XXX】第 xxx 号



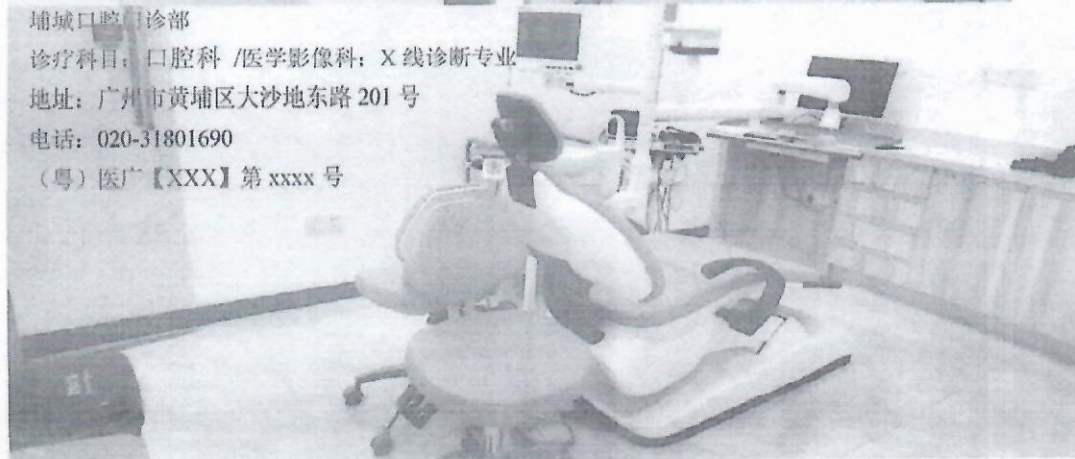
埔城口腔门诊部
诊疗科目：口腔科/医学影像科；X线诊断专业
地址：广州市黄埔区大沙地东路201号
电话：020-31801690
(粤)医广【XXX】第xxxx号



埔城口腔门诊部
诊疗科目：口腔科 /医学影像科；X线诊断专业
地址：广州市黄埔区大沙地东路201号
电话：020-31801690
(粤)医广【XXX】第xxxx号



埔城口腔门诊部
诊疗科目：口腔科 /医学影像科；X线诊断专业
地址：广州市黄埔区大沙地东路201号
电话：020-31801690
(粤)医广【XXX】第xxxx号



广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	瑞华口腔门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	曲勃		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科;牙体牙髓病专业;牙周病专业;口腔粘膜病专业;儿童口腔专业; 口腔颌面外科专业;口腔修复专业;口腔正畸专业;口腔种植专业;口腔麻 醉专业;口腔颌面医学影像专业;预防口腔专业*****		
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 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: 202600000179</p>		
本审查证明有效期: 壹年 (自 2026年02月28日起, 至 2027年02月27日 止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(A)广(2026)第179号 <div style="text-align: center; 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02月28日

申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026 年 2 月 26 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	瑞华口腔门诊部		
	地 址	广州市海珠区叠景路 235 号 219 铺、301 铺、401 房之一、401 房之二		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY10026844010517D15 22
	法定代表人（主要负责人）	曲勃	联系电话	13798188530

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：

瑞华口腔门诊部

医疗广告审查文号



(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	星粤医综合门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	陈丽观		
拟发布的广告 诊疗科目	全科医疗科/内科/外科(仅限普通外科)/儿科/医学检验科(协议)/医学影像科(协议)/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：202600000180		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年02月28日 起，至 2027年02月27日 止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）广（2026）第180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02月28日

申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026年2月25日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	星粤医综合门诊部		
	地 址	广州市白云区金沙街沙凤三路3号501房（部位：525区域）		
	机构类别	综合门诊部	执业许可证登记号	MAE0EFPA044011115D1 102
	法定代表人（主要负责人）	陈丽观	联系电话	15622235760

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：

星粤医综合门诊部

诊疗科目：全科医疗科/内科/外科（仅
限普通外科）/儿科
接诊时间：周一至周日 9:00-21:00
地址：广州市白云区金沙街沙凤三路3号
501房（部位：525区域）
联系电话：18826431109

竭诚为您服务



医疗广告审查证明文号：



- 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。