

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	广州普济医疗门诊部有限公司车陂中医诊所		
法定代表人 (主要代表人)	吴吉军		
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 202600000045</p>		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年04月01日起，至 2027年03月31日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）中医广（2026）第045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04月01日

申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026年3月30日

医疗机构情况	第一名称	广州普济医疗门诊部有限公司车陂中医诊所		
	地址	广州市天河区车陂大塘中街27号101房		
	机构类别	中医诊所	执业许可证登记号	MA9YDDTY344010617D 2182
	法定代表人(主要负责人)	吴吉军	联系电话	15707077335
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;">广告审查证明文号</p> 医疗机构第一名称：广州普济医疗门诊部有限公司车陂中医诊所 医疗机构地址：广州市天河区车陂大塘中街27号101房 诊疗科目：中医科 接诊时间：8:00-20:00 联系电话：15707077335				
				

- 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	金桂中医诊所		
法定代表人 (主要代表人)	谢学铭		
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 202600000046</p>		
本审查证明有效期：壹年（自 2026 年 04 月 02 日起，至 2027 年 04 月 01 日 止）			
医疗广告审查证明文号： 粤（A）中医广（2026）第 046 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 04 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3月31日

医疗机构情况	第一名称	金桂中医诊所		
	地址	广州市越秀区小北路200号四层自编401		
	机构类别	中医诊所	执业许可证登记号	MAE79D35344010417D2222
	法定代表人(主要负责人)	谢学铭	联系电话	17324322616
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;">金桂中医诊所</p> <p>诊疗科目：中医科</p> <p>地址：广州市越秀区小北路200号四层自编401</p> <p>联系电话：17324322616</p> <p>医疗机构执业许可证登记号：MAE79D35344010417D2222</p> <p>广告审查证明文号：</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)</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	珍荔堂中医诊所		
法定代表人 (主要代表人)	刘泽文		
拟发布的广告 诊疗科目	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：中医 202600000047		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年04月02日起，至 2027年04月01日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）中医广（2026）第 047 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04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3月31日

医疗机构情况	第一名称	珍荔堂中医诊所		
	地址	广州市增城区荔城街滨海一街5号102商铺		
	机构类别	中医诊所	执业许可证登记号	PDY24905044011817D2182
	法定代表人(主要负责人)	刘泽文	联系电话	13533016971
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 checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它: _____		
广告成品样件粘贴处: 珍荔堂中医诊所 地址: 广州市增城区荔城街滨海一街5号102商铺 门诊电话: 17876663352 (粤)医广[XXX]第 XXXX 号 医保定点医疗机构				
		 (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	素问中医诊所（纯中医）		
法定代表人 （主要代表人）	丁一强		
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 202600000048</p>		
本审查证明有效期：壹年（自 2026 年 04 月 02 日起，至 2027 年 04 月 01 日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）中医广（2026）第 048 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 04 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3月28日

医疗机构情况	第一名称	素问中医诊所(纯中医)		
	地址	花都区狮岭大道西 100 号 2 栋一、二楼		
	机构类别	中医诊所	执业许可证登记号	MA9Y2QG1644011417D2 122
	法定代表人(主要负责人)	丁一强	联系电话	13380033973
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:				
素问中医诊所 地址: 广州市花都区狮岭镇狮岭大道西 100 号 2 栋一、二楼 联系电话: 13380033973 诊疗科目: 中医科 (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03月28日

医疗机构情况	第一名称	素问中医诊所（纯中医）		
	地址	广州市花都区狮岭镇狮岭大道西100号2栋一、二楼		
	机构类别	中医诊所	执业许可证登记号	MA9Y2QG1644011417D2122
	法定代表人（主要负责人）	丁一强	联系电话	13380033973

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

素问中医诊所（纯中医）

中医科

电话：13380033973
地址：广州市花都区狮岭镇狮岭大道西100号2栋一、二楼



- 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	榕树家国彤堂中医诊所		
法定代表人 (主要代表人)	孟春艳		
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 202600000049</p>		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年04月03日起，至 2027年04月02日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）中医广（2026）第049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04月03日

广告审查证明文号

申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026 年 4 月 1 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	榕树家国彤堂中医诊所		
	地 址	广东省广州市番禺区南村镇翰澜一街 99 号		
	机构类别	中医诊所	执业许可证登记号	MAD323FR944011317D2 182
	法定代表人（主要负责人）	孟春艳	联系电话	18620068958
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	海岳堂中医诊所		
法定代表人 (主要代表人)	何平东		
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 202600000050</p>		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年04月03日起，至 2027年04月02日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）中医广（2026）第 050 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04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04月01日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	海岳堂中医诊所		
	地 址	广州市黄埔区保利鱼珠港南一街6号101房		
	机构类别	中医诊所	执业许可证登记号	MAK54CDG644011217D 2122
	法定代表人（主要负责人）	何东平	联系电话	14718398242
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： 海岳堂中医诊所 地址：广州市黄埔区保利鱼珠港南一街6号101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	康腾中西医结合诊所		
法定代表人 (主要代表人)	梁小妮		
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 202600000051		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年04月08日 起，至 2027年04月07日 止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）中医广（2026）第051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04月08日

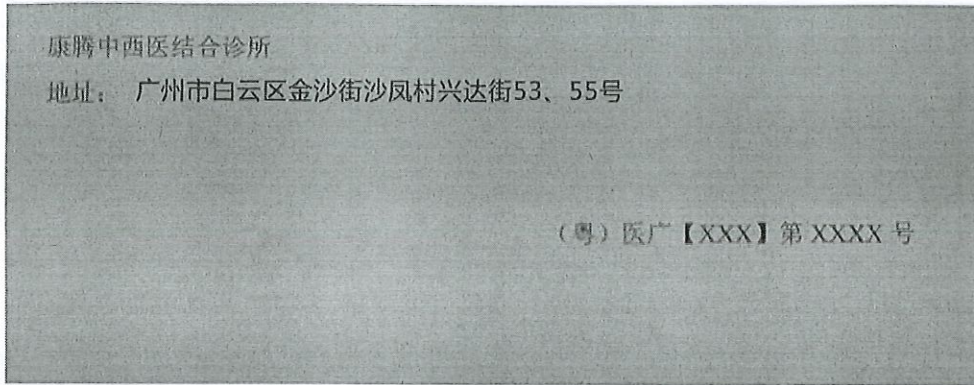
申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2026年3月30日

医疗机构情况	第一名称	康腾中西医结合诊所		
	地址	广州市白云区金沙街沙凤村兴达街53、55号		
	机构类别	中西医结合诊所	执业许可证登记号	MAE2TGDB944011115D 2232
	法定代表人(主要负责人)	梁小妮	联系电话	19926097638
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:



(医疗机构盖章)



- 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	三才二真中医诊所		
法定代表人 (主要代表人)	王伟涛		
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 202600000052</p>		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年04月08日 起，至 2027年04月07日 止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）中医广（2026）第052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04月08日

申请受理号_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026年4月01日

医疗机构情况	第一名称	三才二真中医诊所		
	地址	广州市海珠区星锦街33号101房		
	机构类别	中医诊所	执业许可证登记号	PDY10076444010515D21 82
	法定代表人（主要负责人）	王伟涛	联系电话	15625122221
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： 详情请看附件				
 				

- 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。

广告成品样件粘贴处附件:

三才二真中医诊所

诊疗科目: 中医科

地址: 广东省广州市海珠区星锦街33号101房



医广【XXX】第XXXXXX号



广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	医庆堂中医门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	王华玉		
拟发布的广告 诊疗科目	中医科;内科专业;妇产科专业;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 202600000053		
本审查证明有效期:壹年(自 2026年04月08日起,至 2027年04月07日止)			
医疗广告审查证明文号:粤(A)中医广(2026)第053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04月08日

申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026年4月6日

医疗机构情况	第一名称	医庆堂中医门诊部		
	地址	广州市番禺区桥南街南郊路 154、156、158、160、162、164、166、168 号		
	机构类别	中医门诊部	执业许可证登记号	MA9Y5M1J344011317D1 202
	法定代表人（主要负责人）	王华玉	联系电话	15017509111
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>医庆堂中医门诊部 诊疗科目：中医科：内科专业、皮肤科专业、针灸科专业、推拿科专业、妇产科专业 地址：广州市番禺区桥南街南郊路154、156、158、160、162、164、166、168号 (粤)医广【XXX】第XXXX号</p> <p>(医疗机构盖章)</p> <p>(审查机关盖章) 行政许可专用章 (广州)</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	康尔达中医诊所		
法定代表人 (主要代表人)	陈敏强		
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 202600000054</p>		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年04月10日起，至 2027年04月09日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）中医广（2026）第054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04月10日

申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026年3月16日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	康尔达中医诊所		
	地 址	广州市番禺区南村镇登云大路3号之一501房		
	机构类别	中医诊所	执业许可证登记号	MAK1BNWK444011317 D2182
	法定代表人（主要负责人）	陈敏强	联系电话	18922264051
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： 康尔达中医诊所 地址：广州市番禺区南村镇登云大路3号之一501房 电话：13048941193 诊疗科目：中医科***** <p style="text-align: right;">粤 医 广【XXX】XXXX 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) 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	榕树堂本草居中医诊所		
法定代表人 (主要代表人)	周源虎		
拟发布的广告 诊疗科目	中医科*****		
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	<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 202600000055</p>		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年04月17日起，至 2027年04月16日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）中医广（2026）第 055 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04月17日

申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2026-4-10

医 疗 机 构 情 况	第一名称	榕树堂本草居中医诊所		
	地 址	广州市黄埔区中山大道东 506 号大院 2 号 203 房之一		
	机构类别	中医诊所	执业许可证登记号	MAK48B5E744011217D2122
	法定代表人 (主要负责人)	周源虎 张小军	联系电话	18998483286

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:

粤(A)中医广(****)第**号

榕树堂本草居中医诊所

诊所地址: 广州市黄埔区中山大道东506号大院2号203房之一
 医疗机构类别: 中医诊所
 诊疗科目: 中医科*****
 时间: 周一至周日 09:00-19:00
 联系电话: 18998483286



- 注: 1、电视、广播广告提供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	善和堂中医诊所		
法定代表人 (主要代表人)	黄永青		
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 202600000056</p>		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年04月20日起，至 2027年04月19日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）中医广（2026）第 056 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04月20日

申请受理号_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026年4月17日

医疗 机构 情况	第一名称	善和堂中医诊所		
	地址	广州市番禺区石楼镇乐羊羊路177号16栋207号		
	机构类别	中医诊所	执业许可证登记号	MAE9BGLF44011317D2182
	法定代表人（主要负责人）	黄永青	联系电话	13724064096
拟发布媒体类别		影视 广播 报纸 期刊 <input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 其他.....		
广告成品样件粘贴处：				
<p>医疗广告审查证明文号：粤(A)广（20XX）第XXX号</p> <h1>善和堂中医诊所</h1> <p>中医科</p> <p>地址：广州市番禺区石楼镇乐羊羊路177号16栋207号</p> <p>电话：13318863688</p>				
		 (医疗机构盖章)		
		 (审查机关盖章) (广州)		

- 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	紫和堂幸和中医门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	徐小纯		
拟发布的广告 诊疗科目	内科/医学检验科/医学影像科;超声诊断专业/中医科;内科专业;妇产科专业;皮肤科专业;针灸科专业;推拿科专业;康复医学专业*****		
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 202600000057		
本审查证明有效期:壹年(自 2026年04月22日起,至 2027年04月21日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(A)中医广(2026)第 057 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04月22日

申请受理号_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026年04月20日

医疗机构情况	第一名称	紫和堂幸和中医门诊部		
	地址	广州市海珠区赤岗路202号首层之一、首层之二		
	机构类别	中医门诊部	执业许可证登记号	PDY10054744010517D1202
	法定代表人（主要负责人）	徐小纯	联系电话	020-84219871

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：

紫和堂幸和中医门诊部

内科/口腔科/医学检验科/医学影像科;超声诊断专业/
中医科;内科专业;妇产科专业;
皮肤科专业; 针灸科专业;推拿科专业;康复医学专业

咨询热线：020-84219871

门诊地址：广州市海珠区赤岗路202号首层之一、首层之二



- 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	华景中西医结合门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	徐小纯		
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(门诊)/儿科/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;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	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 202600000058		
本审查证明有效期: 壹年 (自 2026年04月22日起, 至 2027年04月21日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(A)中医广(2026)第058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04月22日

申请受理号_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2026年04月20日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	华景中西医结合门诊部		
	地 址	广州市天河区华景路81号101铺、111号202室		
	机构类别	综合门诊部	执业许可证登记号	19056686444010612D1102
	法定代表人(主要负责人)	徐小纯	联系电话	020-85564556

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:

华景中西医结合门诊部

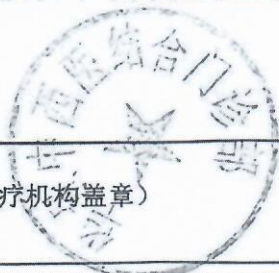
内科/外科/妇产科;妇科专业(门诊)/儿科/口腔科

医学检验科;临床体液、血液专业

医学影像科;X线诊断专业;超声诊断专业/中医科/中西医结合科

咨询热线: 020-85564556

门诊地址: 广州市天河区华景路81号101铺、111号202室



(医疗机构盖章)



(审查机关盖章) 专用章 (广州)

- 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	广州勤正中医医院		
法定代表人 (主要代表人)	胡广泰		
拟发布的广告 诊疗科目	预防保健科/内科(门诊);肾病学专业/妇科专业(门诊)/口腔科(门诊)/ 肿瘤科/医学检验科(协议)/医学影像科;X线诊断专业/中医科;内科专 业;外科专业;妇产科专业(门诊);儿科专业(门诊);眼科专业(门诊);耳 鼻咽喉科专业(门诊);骨伤科专业;老年病科专业(门诊);针灸科专业;推 拿科专业(门诊);康复医学专业(门诊)/中西医结合科(门诊)*****		
广告发布 媒体类别	影视、网络	广告时长 (影视、广播)	影视: 300 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: 中医 202600000059		
本审查证明有效期: 壹年 (自 2026年04月23日起, 至 2027年04月22日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(A)中医广(2026)第 059 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04月23日

申请受理号_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026年4月20日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	广州勤正中医医院		
	地 址	广州市天河区鳌鱼岗大街 89 号		
	机构类别	中医（综合）医院	执业许可证登记号	PDY97818144010617A2101
	法定代表人（主要负责人）	胡广泰	联系电话	18819821341
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 checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它-----		
<p>广告成品样件粘贴处：影视脚本+网络脚本</p> <p>镜头一：位置：院区及外景 内容：展示医院全貌+医院第一名称+医疗广告审查证明文号</p> <p>镜头二：位置：门诊区域 内容：展示门诊环境+医院第一名称+医疗广告审查证明文号</p> <p>镜头三：位置：住院区域 内容：展示住院病房+医院第一名称+医疗广告审查证明文号</p> <p>镜头四：位置：康复区域 内容：展示康复室环境+医院第一名称+医疗广告审查证明文号</p>				
镜头	画面	字幕	配音	
镜头一		1.广州勤正中医医院 2.医疗广告审查证明文 号	无配音	
镜头二		1.广州勤正中医医院 2.医疗广告审查证明文 号	无配音	



镜头三		1.广州勤正中医医院 2.医疗广告审查证明文号	无配音
镜头四		1.广州勤正中医医院 2.医疗广告审查证明文号	无配音



- 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	济广堂中医诊所		
法定代表人 (主要代表人)	熊双全		
拟发布的广告 诊疗科目	中医科(服务方式: 门诊服务、互联网诊疗)*****		
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 202600000060		
本审查证明有效期: 壹年 (自 2026年04月24日起, 至 2027年04月23日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(A) 中医广(2026)第 060 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04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4月20日

医疗机构情况	第一名称	济广堂中医诊所		
	地址	广州市白云区云城街齐富路201号107房		
	机构类别	中医诊所	执业许可证登记号	MAD4F4W4344011117D2182
	法定代表人（主要负责人）	熊双全	联系电话	13916428317
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： 济广堂中医诊所 地址：广州市白云区云城街齐富路201号107房 门诊电话：13916428317 (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	广州牛氏中医骨伤专科医院		
法定代表人 (主要代表人)	牛仲江		
拟发布的广告 诊疗科目	预防保健科/全科医疗科(门诊)/内科/外科;普通外科专业;骨科专业/口腔科/急诊医学科/康复医学科/麻醉科/疼痛科/医学检验科/医学影像科;X线诊断专业;磁共振成像诊断专业;超声诊断专业;心电诊断专业/中医科;骨伤科专业;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202600000061		
本审查证明有效期:壹年(自2026年04月24日起,至2027年04月23日止)			
医疗广告审查证明文号:粤(A)行医广(2026)第061号 (广州)			

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04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5月17日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	广州牛氏中医骨伤专科医院		
	地 址	广州市白云区新市街棠安路31号1层109-136室、2-3层、4层		
	机构类别	专科医院	执业许可证登记号	A5CPLUL3D44011117A5392
	法定代表人（主要负责人）	牛仲江	联系电话	13825285539
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：				

广州牛氏中医骨伤专科医院
地址：广州市白云区新市街棠安路31号1层109-136室、2-3层、4层
电话：02031212057
诊疗科目：预防保健科/内科/外科;普通外科专业;骨科专业/急诊医学科/康复医学科/麻醉科/疼痛科/医学检验科/医学影像科;X线诊断专业;磁共振成像诊断专业;超声诊断专业;心电诊断专业/中医科;骨伤科专业;针灸科专业;推拿科专业;康复医学专业/中西医结合科*****
粤(医)广[***]***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	善慈康堂桥北中医诊所		
法定代表人 (主要代表人)	王文春		
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 202600000062</p>		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年04月24日起，至 2027年04月23日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）  行政许(2026)第 062 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04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4月17日

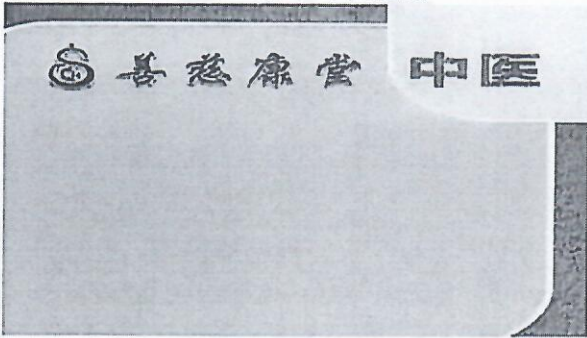
医疗 机 构 情 况	第一名称	善慈康堂桥北中医诊所		
	地 址	广州市番禺区市桥街光明北路 41、43、45 号首层之三		
	机构类别	中医诊所	执业许可证登记号	MAK4KPJ8044011317D2 182
	法定代表人（主要负责人）	王文春	联系电话	18577303366

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：

善慈康堂桥北中医诊所



粤 (A) (XXXX) 第 (XX) 号

善慈康堂 中医

善慈康堂桥北中医诊所 医疗机构盖章

广东省中医药管理局 行政许可证专用章 (广州)

- 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	德缘堂中医诊所		
法定代表人 (主要代表人)	屈付彬		
拟发布的广告 诊疗科目	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	广告时长 (影视、广播)	影视：30 秒 广播：30 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：中医 202600000063		
本审查证明有效期：壹年（自 2026 年 04 月 24 日起，至 2027 年 04 月 23 日 止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）中医广（2026）第 063 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 04 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 3 月 7 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	德缘堂中医诊所		
	地 址	广州市白云区永嘉路 11 号 103 铺		
	机构类别	中医诊所	执业许可证登记号	08810970444011117D2182
	法定代表人（主要负责人）	屈付彬	联系电话	13711645006
拟发布媒体类别	<input checked="" 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：



(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。



报纸+期刊+户外+印刷品+网络广告:

(医疗广告审查证明文号)

德缘堂中医诊所

电话: 13535253967



地址: 广州市白云区永嘉路11号103铺



广播广告：

广播内容	
1	20s 1. 德缘堂中医诊所 2. 德缘堂中医诊所地址：广州市白云区永嘉路 11 号 103 铺 3. 热线电话：13535253967
2	10s 德善堂中医诊所诊疗项目：中医科



影视广告

镜头	画面	画面字幕描述	配音内容	时长
1		德缘堂中医诊所 诊疗科目: 中医科 医疗广告审查证文字号 电话: 13535253967 地址: 广州市白云区永嘉路11号103 铺	1. 德缘堂中医诊所 2. 德缘堂中医诊所地址: 广州市 白云区永嘉路11号103铺 3. 热线电话: 13535253967	30s



广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	紫和堂上渡中医门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	徐小纯		
拟发布的广告 诊疗科目	外科/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	<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 202600000064</p>		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年04月28日起，至 2027年04月27日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）中医广（2026）第064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04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4月24日

医疗机构情况	第一名称	紫和堂上渡中医门诊部		
	地址	广州市海珠区滨江东路795号3楼自编之一		
	机构类别	中医门诊部	执业许可证登记号	PDY10018944010517D1202
	法定代表人（主要负责人）	徐小纯	联系电话	020-80925786
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;"><h1 style="margin: 0;">紫和堂上渡中医门诊部</h1><p style="margin: 10px 0;">外科/中医科</p><p style="margin: 10px 0;">咨询热线：020-80925786</p><p style="margin: 10px 0;">门诊地址：广州市海珠区滨江东路795号3楼自编之一</p><div style="display: flex; justify-content: space-around; 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）</p></div></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	花都康润中西医结合门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	梁小妮		
拟发布的广告 诊疗科目	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 202600000065</p>		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年04月28日起，至 2027年04月27日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）中医广（2026）第 065 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04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3月30日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	花都康润中西医结合门诊部		
	地 址	广州市花都区新华街风华路 12 号首层自编 12-1 商铺， 二层		
	机构类别	中西医结合门诊部	执业许可证登记号	MAE4MJFR444011415D1302
	法定代表人（主要负责人）	梁小妮	联系电话	13826408655
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	善慈康堂中医门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	廖春花		
拟发布的广告 诊疗科目	中医科;内科专业;外科专业;妇产科专业;儿科专业*****		
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 202600000066		
本审查证明有效期:壹年(自 2026年04月29日起,至 2027年04月28日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(A)仲医广(2026)第 066 号 (广州)			

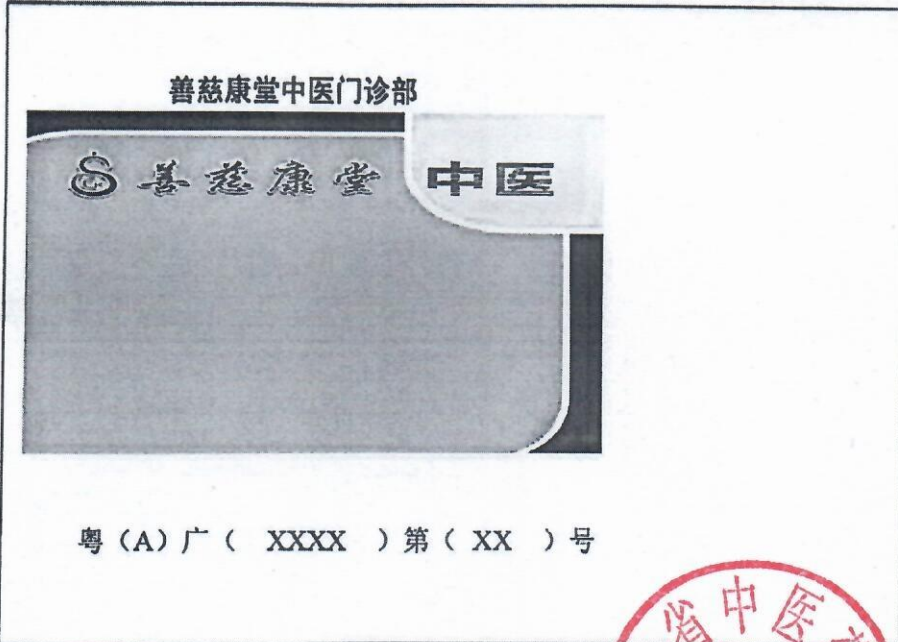

注: 1、本审查证明原件须与《医疗广告成品标准件》审查原件同时使用方具有效力。
2、音像广告发播前须送回市政窗口备监督检查。

2026年04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4月16日

医疗机构情况	第一名称	善慈康堂中医门诊部		
	地址	广州市番禺区洛浦街洛溪新城吉祥北园吉祥南街17幢157号之一,二,三		
	机构类别	中医门诊部	执业许可证登记号	MA9YBMYM044011317 D1202
	法定代表人(主要负责人)	廖春花	联系电话	18902494387
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	广州花都释延宏中医馆		
法定代表人 (主要代表人)	徐婷		
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 202600000067</p>		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年04月29日 起，至 2027年04月28日 止）			
医疗广告审查证明文号： 粤（A）中医广（2026）第067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04月29日

申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表

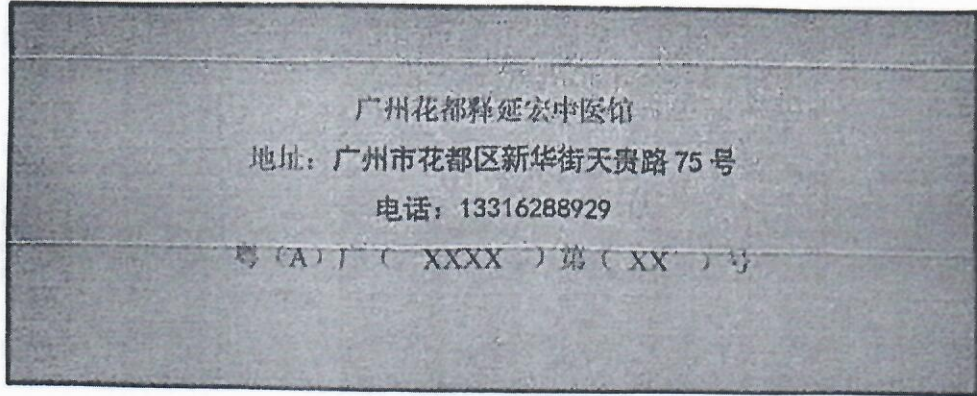
提交日期：2026年4月27日

医疗机构情况	第一名称	广州花都释延宏中医馆		
	地址	广州市花都区新华街天贵路75号		
	机构类别	中医（综合）门诊部	执业许可证登记号	PDY13642744011417D1212
	法定代表人（主要负责人）	徐婷	联系电话	13316288929

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告文稿。
 - 2、平面广告提供小样，网络广告提供正面样件。
 - 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	世元堂和润中医诊所		
法定代表人 (主要代表人)	陈春兰		
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 202600000068</p>		
本审查证明有效期：壹年（自 2026 年 04 月 30 日起，至 2027 年 04 月 29 日 止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）中医广（2026）第 068 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 04 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年4月28日

医疗机构情况	第一名称	世元堂和润中医诊所		
	地址	广州市花都区叶榕街8号之十三		
	机构类别	中医诊所	执业许可证登记号	MAKAW6GH444011415 D2222
	法定代表人(主要负责人)	陈春兰	联系电话	13922764315
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>世元堂和润中医诊所 诊疗科目：中医科 地址：广州市花都区叶榕街8号之十三</p> <p>(粤)医广【XXX】第XXXX号</p> <p> (医疗机构盖章)</p> <p> (审查机关盖章) 行政许可专用章 (广州)</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。