

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	永乐康中医诊所		
法定代表人 (主要代表人)	曾珍		
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	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 202600000019		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年03月03日起，至 2027年03月02日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）中医广（2026）第019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03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2月26日

医疗 机构 情况	第一名称	永康康中医诊所		
	地址	广州市番禺区市桥街光明北路 86-96 号 101 之二		
	机构类别	中医诊所	执业许可证登记号	MADU3L56244011317D2 182
	法定代表人（主要负责人）	曾珍	联系电话	13728532495
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： 永康康中医诊所 地址：广州市番禺区市桥街光明北路 86-96 号 101 之二 电话：13728532495 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	至诚金方金沙洲中医诊所		
法定代表人 (主要代表人)	陈渭康		
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 202600000020</p>		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年03月05日起，至 2027年03月04日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）中医广（2026）第 020 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03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 27 日

医疗机构情况	第一名称	至诚金方金沙洲中医诊所		
	地址	广州市白云区金沙洲环洲三路富力金街 35 号铺		
	机构类别	中医诊所	执业许可证登记号	440111PDY08162217D2292
	法定代表人（主要负责人）	陈渭康	联系电话	15626185991

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：

至诚金方金沙洲中医诊所

地址：广州市白云区金沙洲环洲三路富力金街 35 号铺

电话：13751859077


诊疗科目：中医科*****

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	至诚金方景泰中医门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	陈渭康		
拟发布的广告 诊疗科目	中医科(内科专业、针灸科专业、推拿科专业、妇产科专业、耳鼻咽喉科专业、骨伤科专业、儿科专业、眼科专业)*****		
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 202600000021		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年03月05日起，至 2027年03月04日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）  广医广(2026)第 021 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03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27日

医疗 机构 情况	第一名称	至诚金方景泰中医门诊部		
	地址	广州市白云区景泰街政民路5、7号首层		
	机构类别	中医门诊部	执业许可证登记号	440111PDY04298117D1222
	法定代表人(主要负责人)	陈润康	联系电话	15626185991

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：

至诚金方景泰中医诊所

地址：广州市白云区景泰街政民路5、7号首层

电话：13751859077

诊疗科目：中医科（内科专业、针灸科专业、推拿科专业、妇产科专业、耳鼻咽喉科专业、骨伤科专业、儿科专业、眼科专业）*****

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	广华仁德骨科中医门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	马懿雯		
拟发布的广告 诊疗科目	医学检验科;临床体液、血液专业(协议)/中医科;骨伤科专业;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 202600000022		
本审查证明有效期:壹年(自 2026年03月05日起,至 2027年03月04日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(A)中医广(2026)第 022 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03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3月3日

医疗机构情况	第一名称	广华仁德骨科中医门诊部		
	地址	广州市天河区沙太南路 115 号首层 102 房之②、③		
	机构类别	中医 专科门诊部	执业许可证登记号	MA9UYJ008440106D122 2
	法定代表人（主要负责人）	马懿雯	联系电话	13751899686
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: right;">医疗广告审查文号</p> <p>广华仁德骨科中医门诊部，是医学检验科：临床体液、血液专业（协议）/中医科：骨伤科专业：针灸科专业：推拿科专业的医疗机构。地址：广州市天河区沙太南路 115 号首层 102 房之②、③。电话：020-38801658。</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	明壹堂余来明中医诊所		
法定代表人 (主要代表人)	余来明		
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	<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 202600000023</p>		
本审查证明有效期：壹年（自 2026 年 03 月 06 日起，至 2027 年 03 月 05 日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）中医广（2026）第 023 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 03 月 06 日

申请受理号_____

广东省医疗广告成品样件表

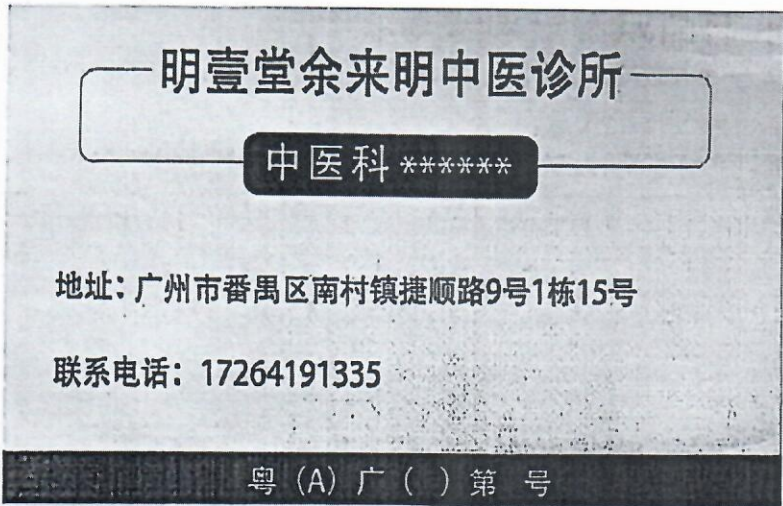
提交日期: 2026-3-3

医 疗 机 构 情 况	第一名称	明壹堂余来明中医诊所		
	地 址	广州市番禺区南村镇捷顺路9号1栋15号		
	机构类别	中医诊所	执业许可证登记号	MADTK6CU444011317D2 182
	法定代表人(主要负责人)	余来明	联系电话	17264191335

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	汇医堂中医诊所		
法定代表人 (主要代表人)	谢晶姐		
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 202600000024</p>		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年03月09日起，至 2027年03月08日止）			
医疗广告审查证明文号： 粤（A）中医广（2026）第 024 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03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3月05日

医疗机构情况	第一名称	汇医堂中医诊所		
	地址	广州市天河区中山大道中1098号D2012铺D2013铺D2014铺D2015铺D2016铺D2017铺		
	机构类别	中医诊所	执业许可证登记号	MABU6XC8944010617D2122
	法定代表人（主要负责人）	谢晶姐	联系电话	13178828419
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>医疗广告审查证明</p> <p>电话：13178828419 地址：广州市天河区中山大道中1098号D2012铺D2013铺D2014铺D2015铺D2016铺D2017铺 诊疗科目：中医科</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	广州赤冈中医医院		
法定代表人 (主要代表人)	余治国		
拟发布的广告 诊疗科目	内科/口腔科/康复医学科/临终关怀科/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;内科专业;外科专业;皮肤科专业(门诊);老年病科专业;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 202600000025		
本审查证明有效期:壹年(自 2026年03月09日起,至 2027年03月08日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(A)中医广(2026)第025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03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3月3日

医疗机构情况	第一名称	广州赤冈中医医院		
	地址	广州市海珠区赤岗西路 35.37 号		
	机构类别	中医（综合）医院	执业许可证登记号	MA9XPPQJ944010517A2 102
	法定代表人（主要负责人）	余治国	联系电话	13632328445
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： 广州赤冈中医医院 地址：广州市海珠区赤岗西路 35.37 号 电话：13632328445 诊疗科目：内科 / 口腔科 / 康复医学科 / 临终关怀科 / 医学检验科 / 医学影像科；超声诊断专业；心电图诊断专业 / 中医科；内科专业；外科专业；皮肤科专业（门诊）；老年病科专业；康复医学专业 / 中西医结合科 ***** 粤 医广【XXX】XXXX 号				
 (医疗机构盖章)		 (审查机关盖章) 行政许可专用章 (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	锦秀源康中医诊所		
法定代表人 (主要代表人)	张琥		
拟发布的广告 诊疗科目	中医科 (仅限于开展肌痹病) *****		
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	<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 202600000026</p>		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年03月10日起，至 2027年03月09日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）中医广（2026）第 026 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03月10日

申请受理号 gzMB2C908562602281B741220

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026 年 3 月 4 日

医疗 机 构 情 况	第一名称	锦秀源康中医诊所		
	地 址	广州市番禺区南村镇兴业大道西 1001 号		
	机构类别	中医诊所	执业许可证登记号	MAERMLQMX44011317 D2182
	法定代表人（主要负责人）	张琥	联系电话	13535108397
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：				
<p>（医疗广告审查证明）</p> <p>锦秀源康中医诊所</p>  <p>——中医科（仅限于开展肌痹病）——</p> <p>咨询热线：13535108397 地址：广州市番禺区南村镇兴业大道西 1001 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	广州华港中医医院		
法定代表人 (主要代表人)	李九云		
拟发布的广告 诊疗科目	内科(门诊)/外科;泌尿外科专业/传染科;肝炎专业/医学检验科/医学影像科;CT诊断专业;超声诊断专业;心电诊断专业/中医科;内科专业;儿科专业;肿瘤科专业;针灸科专业/中西医结合科*****		
广告发布 媒体类别	报纸、期刊、户外、印刷品、 网络	广告时长 (影视、广播)	/
审查结论	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 202600000027		
本审查证明有效期:壹年(自 2026年03月10日起,至 2027年03月09日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(A)中医广(2026)第027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03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6日

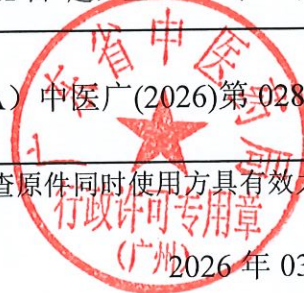
医疗机构情况	第一名称	广州华港中医医院		
	地址	广州市天河区中山大道中1033号C座		
	机构类别	其他中医专科医院	执业许可证登记号	PDY96052244010617A2202
	法定代表人(主要负责人)	李九云	联系电话	13138493668
拟发布媒体类别	<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input checked="" type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input checked="" type="checkbox"/> 户外 <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>医疗广告审查证明文号: 粤()中医广[]第 号</p> <p>广州华港中医医院 GUANGZHOU HUAGANG TRADITIONAL CHINESE MEDICINE HOSPITAL</p> <p>诊疗科目</p> <p>内科(门诊)/外科; 泌尿外科专业/传染科; 肝炎专业/医学检验科/医学影像科; CT诊断专业; 超声诊断专业; 心电图诊断专业/中医科; 内科专业; 儿科专业; 肿瘤科专业; 针灸科专业/中西医结合科*****</p> <p>广州市天河区中山大道中1033号C座 ☎020-82512879</p> <p>(医疗机构盖章) (审查机关盖章)</p> <p>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	优康护中西医结合诊所		
法定代表人 (主要代表人)	谭文苑		
拟发布的广告 诊疗科目	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 202600000028		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年03月12日起，至 2027年03月11日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）中医广（2026）第028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03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 3 月 10 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	优康护中西医结合诊所		
	地 址	广州市番禺区桥南街南区南华路 62 号 1 号楼 14 号		
	机构类别	中西医结合科	执业许可证登记号	MACEJHBCX44011317D 2232
	法定代表人 (主要负责人)	谭文苑	联系电话	17324272741

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:

广告审查审查证明:

优康护中西医结合诊所

诊疗科目: 中西医结合科

地址: 广州市番禺区桥南街南区南华路 62 号 1 号楼 14 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	正源春中医诊所		
法定代表人 (主要代表人)	林炳尉		
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 202600000029</p>		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年03月13日起，至 2027年03月12日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）中医广（2026）第 029 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03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3月9日

医疗机构情况	第一名称	正源春中医诊所		
	地址	广州市天河区建业路华翠街29号201房自编之二		
	机构类别	中医诊所	执业许可证登记号	MA9Y8NYH644010617D 2182
	法定代表人(主要负责人)	林炳尉	联系电话	13533138529
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>正源春中医诊所 地址: 广州市天河区建业路华翠街29号201房自编之二 电话: 13318789885 粤(A)广(XXXX)第(XX)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	岭南中医医院		
法定代表人 (主要代表人)	王莉		
拟发布的广告 诊疗科目	内科/外科/康复医学科/麻醉科/医学检验科/医学影像科(仅限超声诊断、心电诊断、核磁共振成像诊断专业);X线诊断专业;CT诊断专业/中医科(仅限内科、外科、骨伤科、老年病科、针灸科、推拿科、康复医学)*****		
广告发布 媒体类别	印刷品	广告时长 (影视、广播)	/
审查结论	<p style="text-align: center;">按照《中华人民共和国广告法》、《广告管理条例》及《医疗广告管理办法》的有关规定，同意发布该医疗广告（具体内容和形式以经审查同意的广告成品样件为准）。</p> <p style="text-align: center;">本医疗广告申请受理号：中医 202600000030</p>		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年03月16日起，至 2027年03月15日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）中医广（2026）第030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03月16日

申请受理号_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期： 2026年3月12日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	岭南中医医院		
	地 址	广州市白云区棠景街棠溪三元里大道 1089 号一楼之二，四至六楼		
	机构类别	中医(综合)医院	执业许可证登记号	MA5AUM98144011117A2102
	法定代表人（主要负责人）	王莉	联系电话	18933954120
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： 广告审查证明文号				
 岭南中医医院 （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	古苏堂中医诊所		
法定代表人 (主要代表人)	苏秋菊		
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	<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 202600000031</p>		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年03月17日起 至 2027年03月16日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）中医广（2026）第031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03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年3月5日

医疗机构情况	第一名称	古苏堂中医诊所		
	地址	广州市番禺区南村镇兴南大道398号广州雅居乐花园雅湖居9幢2号		
	机构类别	中医诊所	执业许可证登记号	MAK2HHLT544011317D 2182
	法定代表人（主要负责人）	苏秋菊	联系电话	17817990871
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：				
				
				

- 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	乾康中医诊所		
法定代表人 (主要代表人)	陈俊桦		
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 202600000032		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年03月17日起，至 2027年03月16日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）中医广（2026）第 032 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03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 年 3 月 13 日

医疗机构情况	第一名称	乾康中医诊所		
	地址	广州市天河区前进街道汇彩路 10 号 101 房		
	机构类别	中医诊所	执业许可证登记号	MAED34CWX44010617 D2182
	法定代表人（主要负责人）	陈俊桦	联系电话	13737092309
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： 乾康中医诊所 医疗机构地址： 广州市天河区前进街道汇彩路 10 号 101 房 诊疗科目： 中医科 接诊时间： 9：00-22:00 联系电话： 13535564069				
 (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	百颐维汝堂中医门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	陈阳		
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;针灸科专业;推拿科专业;康复医学专业;预防保健科专业*****		
广告发布 媒体类别	报纸、期刊、户外、印刷品、 网络、其他(电梯框架)	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 202600000033		
本审查证明有效期:壹年(自 2026年03月18日起至 2027年03月17日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(A)中医广(2026)第 033 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03月18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	百颐维汝堂中医门诊部		
	地址	广州市番禺区南村镇兴业大道1240号		
	机构类别	中医门诊部	执业许可证登记号	MA59HWH5344011317D1202
	法定代表人（主要负责人）	陈阳（林建洪）	联系电话	18665062888
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 checked="" type="checkbox"/> 其它-----电梯-----			
广告成品样件粘贴处： <p style="text-align: center;">以下空白，详见附件</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。

广告样式附件:

报纸、期刊、户外、印刷品、网络、电梯 广告样件

百颐维汝堂中医门诊部

医疗广告审查证明文号:

看中医到 百颐维汝堂中医门诊部

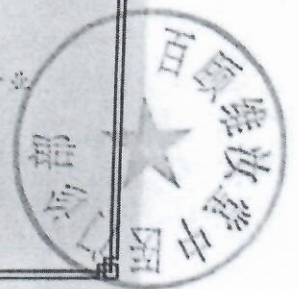


中医坐诊

中医科 | 内科专业 | 外科专业 | 妇产科专业 | 儿科专业 | 针灸科专业
推拿科专业 | 康复医学专业 | 预防保健科专业

预约热线: 020-66329999

地址: 番禺区南村镇兴业大道1240号(科贸学院校门口)



广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	百草维汝堂中医门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	陈阳		
拟发布的广告 诊疗科目	中医科;内科专业;外科专业;针灸科专业;推拿科专业*****		
广告发布 媒体类别	报纸、期刊、户外、印刷品、 网络、其他(电梯框架)	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 202600000034		
本审查证明有效期:壹年(自 2026年03月18日起,至 2027年03月17日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(A)行医广(2026)第 034 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03月18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	百草维汝堂中医门诊部		
	地址	广州市番禺区钟村街钟韵路30号C栋一楼		
	机构类别	中医门诊部	执业许可证登记号	MA9XU4QG444011317D 1202
	法定代表人（主要负责人）	陈阳（肖忠华）	联系电话	18665062888
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 checked="" type="checkbox"/> 其它-----电梯-----			
广告成品样件粘贴处： <p style="text-align: center;">以下空白，详见附件。</p> <p style="text-align: center;">S</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。

广告样式附件:

报纸、期刊、户外、印刷品、网络、电梯 广告样件

百草维汝堂中医门诊部

医疗广告审查证明文号:

看中医到 百草维汝堂中医门诊部



中医坐诊

中医科 | 内科专业 | 外科专业 | 针灸科专业 | 推拿科专业

预约热线: 400-622-5999, 020-66329999

地址: 广州市番禺区钟村街钟韵路30号(钟福广场对面)



广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	汉方维汝堂中医门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	黄建华		
拟发布的广告 诊疗科目	中医科;内科专业;外科专业;针灸科专业;推拿科专业*****		
广告发布 媒体类别	报纸、期刊、户外、印刷品、 网络、其他(电梯框架)	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 202600000035</p>		
本审查证明有效期:壹年(自 2026年03月18日起,至 2027年03月17日止)			
医疗广告审查证明文号:粤(A) 审医广(2026)第 035 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03月18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	汉方维汝堂中医门诊部		
	地址	广州市番禺区南村镇南雅路13号102房		
	机构类别	中医门诊部	执业许可证登记号	MA9Y8KTQX44011317D1202
	法定代表人(主要负责人)	黄建华(徐晓英)	联系电话	18142845085
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 checked="" type="checkbox"/> 其它-----电梯-----			
广告成品样件粘贴处： <p style="text-align: center;">以下空白，请见附件</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。

广告样式附件：

报纸、期刊、户外、印刷品、网络、电梯 广告样件

汉方维汝堂中医门诊部

医疗广告审查证明文号：

看中医到 汉方维汝堂中医门诊部



中医坐诊

中医科 | 内科专业 | 外科专业 | 针灸科专业 | 推拿科专业

预约热线：400-622-5999，020-66329999

地址：广州市番禺区南村镇南雅路13号102号



广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	优康护中医诊所		
法定代表人 (主要代表人)	曹钻珊		
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 202600000036</p>		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年03月19日起，至 2027年03月18日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）中医广（2026）第 036 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03月19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17日

医疗机构情况	第一名称	优康护中医诊所		
	地址	广州市番禺区市桥街西城路104号		
	机构类别	中医诊所	执业许可证登记号	MACGMJEP944011317D 2182
	法定代表人（主要负责人）	曹钻珊	联系电话	18142820725
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：				
【广告审查文号】				
优康护中医诊所 诊疗科目：中医科 地址：广州市番禺区市桥街西城路104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	广州海珠固生堂中医门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	陈良钦		
拟发布的广告 诊疗科目	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; 儿科专业;皮肤科专业;肿瘤科专业;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	<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202600000037</p>		
本审查证明有效期:壹年(自2026年03月19日起至2027年03月18日止)			
医疗广告审查证明文号:粤(A)中医广(2026)第037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03月19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	广州海珠固生堂中医门诊部		
	地 址	广州市海珠区宝业路 8 号二层自编 201 号		
	机构类别	中医门诊部	执业许可证登记号	PDY10010344010517 D1202
	法定代表人（主要负责人）	陈良欽	联系电话	13250586101
拟发布媒体类别	<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它-----			
广告成品样件粘贴处：				
<p>广告审查证明文号</p> <h2>广州海珠固生堂中医门诊部</h2> <p>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;儿科专业;皮肤科专业;肿瘤科专业;针灸科专业;推拿科专业*****</p> <p>广州市海珠区宝业路 8 号二层自编 201 号 020-80929219</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"><div style="text-align: center;"><p>(医疗机构盖章)</p></div><div style="text-align: center;"><p>(审查机关盖章) 行政许可专用章 (广州)</p></div></div>				

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

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	健进堂中医综合诊所		
法定代表人 (主要代表人)	罗少兰		
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 202600000038</p>		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年03月19日起，至 2027年03月18日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）中医广（2026）第038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03月19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 17 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	健进堂中医综合诊所		
	地 址	广州市白云区黄石街悦云路220号首层101房肉菜市场之三		
	机构类别	诊 所	执业许可证登记号	MAED5HLU744011115D2222
	法定代表人（主要负责人）	罗少兰	联系电话	15986465121

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：

报纸+期刊+户外+印刷品+网络广告实例：

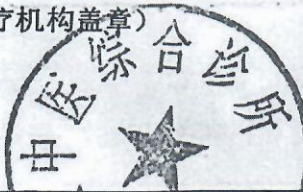

粤（A）中医广（2026）第***号

健进堂中医综合诊所

诊疗科目：中医科*****

地址：广州市白云区黄石街悦云路 220 号首层 101 房肉菜市场之三

联系电话：15986465121

(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	养方堂中医门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	杨育斌		
拟发布的广告 诊疗科目	医学检验科;临床体液、血液专业(协议);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)/中医科;内科专业;妇产科专业;儿科专业;肿瘤科专业;针灸科专业;推拿科专业*****		
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:中医202600000039		
本审查证明有效期:壹年(自2026年03月23日起,至2027年03月22日止)			
医疗广告审查证明文号:粤(A)中医广(2026)第039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03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3月19日

医疗机构情况	第一名称	养方堂中医门诊部		
	地址	广州市天河区天河北路614号101铺、201铺		
	机构类别	中医门诊部	执业许可证登记号	MA9YA6UW844010617D 212
	法定代表人（主要负责人）	杨育斌	联系电话	18898884999
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：

广告审查证明文号

养方堂中医门诊部

地址：广州市天河区天河北路614号101铺、201铺

电 话：020-85513539



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

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	固生堂中医门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	陈良钦		
拟发布的广告 诊疗科目	医学检验科(协议)/医学影像科(仅限超声诊断、心电诊断)/中医科(仅限内科、妇科、儿科、皮肤科、耳鼻喉科、肿瘤科、骨伤科、针灸科、推拿科)/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 202600000040		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年03月27日起，至 2027年03月26日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）中医广（2026）第 040 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03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 3 月 24 日

医疗机构情况	第一名称	固生堂中医门诊部		
	地址	广州市白云区棠景街三元里大道 718 号一楼 101、二楼全层		
	机构类别	中医门诊部	执业许可证登记号	MA59T48D044011115D1212
	法定代表人（主要负责人）	陈良欽	联系电话	13250586101
拟发布媒体类别	<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它-----			
广告成品样件粘贴处：				
<p>广告审查证明文号</p> <h3>固生堂中医门诊部</h3> <p>医学检验科(协议)/医学影像科(仅限超声诊断、心电诊断)/中医科(仅限内科、妇科、儿科、皮肤科、耳鼻喉科、肿瘤科、骨伤科、针灸科、推拿科)中西医结合科*****</p> <p>广州市白云区棠景街三元里大道 718 号一楼 101、二楼全层 0020-89114631</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"><div style="text-align: center;"><p>(医疗机构盖章)</p></div><div style="text-align: center;"><p>(审查机关盖章) 行政许可专用章 (广州)</p></div></div>				

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

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	养方堂先烈南中医诊所		
法定代表人 (主要代表人)	杨育斌		
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 202600000041</p>		
本审查证明有效期：壹年（自 2026年03月27日起，至 2027年03月26日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）中医广（2026）第 041 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03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3月19日

医疗机构情况	第一名称	养方堂先烈南中医诊所		
	地址	广州市越秀区融通街16号一至二层		
	机构类别	中医门诊部	执业许可证登记号	MA5DOTPH544010417D 2222
	法定代表人(主要负责人)	杨育斌	联系电话	18898884999

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

养方堂先烈南中医诊所

地址：广州市越秀区融通街16号一至二层

电 话：199 2767 0678



- 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。

广告审查证明文号

养方堂先烈南中医诊所

地址：广州市越秀区通街16号一至二层



电话：199 2767 0678



广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	正时中医门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	张宜新		
拟发布的广告 诊疗科目	外科(仅限骨科)/医学检验科(协议)/医学影像科(仅限X线诊断、磁共振成像诊断);超声诊断专业/中医科(仅限内科、骨伤科、针灸科、康复医学科)*****		
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 202600000042		
本审查证明有效期:壹年(自 2026年03月30日起,至 2027年03月29日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(A)中医广(2026)第042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03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3月13日

医疗机构情况	第一名称	正时中医门诊部		
	地址	广州市白云区龙归街永兴龙河西路南二巷4号1栋101		
	机构类别	中医门诊部	执业许可证登记号	440111PDY04839813D1222
	法定代表人（主要负责人）	张宜新	联系电话	18502057062
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： 正时中医门诊部 地址：广州市白云区龙归街永兴龙河西路南二巷4号1栋101 门诊电话：020-36047003 (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	正时中医综合诊所		
法定代表人 (主要代表人)	江志航		
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 202600000043</p>		
本审查证明有效期：壹年（自 2026 年 03 月 31 日起，至 2027 年 03 月 30 日 止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）中医广（2026）第 043 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 03 月 31 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13日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	正时中医综合诊所		
	地 址	广州市白云区永平街白云大道北 1769 号际华大厦 1 楼 105 铺 109 铺		
	机构类别	中医诊所	执业许可证登记号	MAK0J1P1344011115D2222
	法定代表人（主要负责人）	江志航	联系电话	18502057062
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： 正时中医综合诊所 地址：广州市白云区永平街白云大道北 1769 号际华大厦 1 楼 105 铺 109 铺 门诊电话：13318857770 (粤) 医广【XXX】第 xxxx 号				
 (医疗机构盖章)		 (审查机关盖章) 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	皓源堂中医诊所		
法定代表人 (主要代表人)	谢镇亮		
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 202600000044</p>		
本审查证明有效期：壹年（自 2026 年 03 月 31 日起，至 2027 年 03 月 30 日 止）			
医疗广告审查证明文号：粤（A）中医广（2026）第 044 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 03 月 31 日

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27日

医疗 机构 情况	第一名称	皓源堂中医诊所		
	地址	广州市海珠区江宝路422号101房		
	机构类别	中医诊所	执业许可证登记号	PDY10060444010515D2182
	法定代表人(主要负责人)	谢镇亮	联系电话	13071399527
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:				
皓源堂中医诊所 (医疗广告审查证明)				
<h2>皓源堂中医诊所</h2> <p>中医科</p>  <p>(医疗机构盖章)</p> <p>广州海珠区昌岗街道江宝路422号101房 联系电话: 13071399527</p>  <p>(审查机关盖章)</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。



皓源堂中医诊所

(医疗广告审查证明)

皓源堂中医診所

中医科

广州海珠区昌岗街道江宝路422号101房
联系电话: 13071399527

