

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	源城雅信口腔门诊部				
《医疗机构执业许可证》登记号	441602024915		法定代表人 (主要负责人)	田燕	
			身份证号		
医疗机构地址	河源市河源大道北 149 号				
所有制形式	私人		医疗机构类别	口腔门诊部	
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科				
床位数	牙椅 10 张	接诊时间	8:00-18:00	联系电话	
广告发布 媒体类别	报纸、期刊、户外、印刷品、网络、其他(车 身)		广告时长(影 视、声音)	无	
审查结论	<p style="text-align: center;">按照《医疗广告管理办法》(国家工商行政管理总局、卫生部令第 26 号, 2006 年 11 月 10 日发布)的有关规定, 经审查, 同意发布该医疗广告(具体内容和形式以经审查同意的广告成品样件为准)。</p> <p style="text-align: center;">本医疗广告申请受理号: 4416002024023 号</p>				
本审查证明有效期: (自 2024 年 07 月 24 日起, 至 2025 年 07 月 23 日止)					
医疗广告审查证明文号: 粤(P)广【2024】第 07—24—01 号					

- 注: 1. 本审查证明原件须与《医疗广告成品样件》审查原件同时使用方具有效力
 2. 本广告审查证明不对网址链接的内容进行审查(注意事项见背面)
 3. 网络媒体上发布的内容必须严格遵守《广告法》、《医疗广告管理办法》等有关
 规定, 不得违规发布禁止的内容。



申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期： 2024 年 07 月 23 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	源城雅信口腔门诊部		
	地 址	河源市河源大道北 149 号		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	441602024915
	法定代表人（主要负责人）	田燕	联系电话	
拟发布媒体类别	<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input checked="" type="checkbox"/> 期刊 <input type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input type="checkbox"/> 网络 <input checked="" type="checkbox"/> 其它... 车身.....			
广告成品样件粘贴处：				
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px auto; width: 80%;"><h3 style="color: blue; margin: 0;">源城雅信口腔门诊部</h3><p style="margin: 5px 0;">电话： 0762—3808666 地址：河源市河源大道北149号</p><h2 style="margin: 0;">口腔科*****</h2><div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"><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。