

申请受理号 01A0262260470001

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026年04月09日

医疗机构情况	第一名称	深圳佳美美口腔门诊部		
	地址	深圳市宝安区西乡街道永丰社区合正汇一城 A-J 魅力时代花园 1023A、203		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA 1522
	法定代表人（主要负责人）	袁...	联系电话	1
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： <p style="text-align: center;">广告审查证明文号：</p> <div style="background-color: #0070C0; color: white; padding: 10px; text-align: center; font-size: 24px; font-weight: bold;">深圳佳美美口腔门诊部</div> <p style="text-align: center; font-size: 18px; font-weight: bold;">口腔科</p> <p>地址：深圳市宝安区西乡街道永丰社区合正汇一城A-J魅力时代花园1023A、203 电话：0755-23145305</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"><div style="text-align: center;"> (医疗机构盖章)</div><div style="text-align: center;"> (审查机关盖章)</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。

申请受理号 L01A0262260410001

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2026年04月09日

医疗机构情况	第一名称	深圳佳美美口腔门诊部		
	地址	深圳市宝安区西乡街道永丰社区合正汇一城 A-J 魅力时代花园 1023A、203		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	M D 1522
	法定代表人(主要负责人)		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 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:				
				
口腔科				
地址: 深圳市宝安区西乡街道永丰社区合正汇一城A-J魅力时代花园1023A、203				
电话: 0755-23145305				
 (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 L01A020260417001

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2026年04月09日

医疗机构情况	第一名称	深圳佳美美口腔门诊部		
	地址	深圳市宝安区西乡街道永丰社区合正汇一城 A-J 魅力时代花园 1023A、203		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	M 17D L222
	法定代表人(主要负责人)	王	联系电话	1 1
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: http://e.dianping.com https://www.douyin.com/ https://www.toutiao.com/ https://weixin.qq.com				
广告审查证明文号:				
 深圳佳美美口腔门诊部 口腔科 地址: 深圳市宝安区西乡街道永丰社区合正汇一城A-J魅力时代花园1023A、203  (医疗机构盖章)  (审查机关盖章) 电话: 0755-23145305 委托专用章 (22) 1040571637				

- 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

医疗机构 第一名称	深圳佳美美口腔门诊部				
《医疗机构执业 许可证》登记号	MA	J1522	法定代表人 (主要负责人)		
			身份证号	21.....	
医疗机构地址	深圳市宝安区西乡街道永丰社区合正汇一城 A-J 魅力时代花园 1023A、203				
所有制形式	私人		医疗机构类别	口腔门诊部	
诊疗科目	口腔科				
床位数	0 张	接诊时间	10:00-19:00	联系电话	100.....
广告发布 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__			广告时长 (影视、声音)	0 秒
审查结论	按照《中华人民共和国行政许可法》第三十八条第一款，《医疗广告管理办法》第八条、第九条，《广东省人民政府关于将批省级行政职权事项调整由深圳市前海深港现代服务业合作区管理局实施的决定》中委托类第 64 项的有关规定，经审查，同意发布该医疗广告。 本医疗广告申请受理号：L01A02622604170001				
本审查证明有效期：壹年（自 2026 年 4 月 24 起，至 2027 年 4 月 23 日止）					
医疗广告审查证明文号：（粤前海）医广【2026】第 04-24-24 号					

- 注：1、本审查证明原件须与《医疗广告成品样件表》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。

(审查机关盖章)

2026 年 4 月 24 日

委托专用章
(22)

4401040571637