

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	普宁市轻松口腔门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	罗志宾		
拟发布的广告诊 疗科目	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、声音)	0 秒
审查结论	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。） 本医疗广告申请受理号：S5214969411108864		
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（V）广[2026]第 03-19-01 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。



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	普宁轻松口腔门诊部		
	地 址	普宁市金池路南侧商住楼 G 幢东起第 3-5 间 1-2 层		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY82101144528115D15 22
	法定代表人 (主要负责人)	罗志宾	联系电话	18822902118
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:				
				
				
				
				

- 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	揭阳长安医院		
法定代表人 (主要代表人)	王晨		
拟发布的广告诊疗科目	诊疗科目:预防保健科 / 内科 / 外科 / 妇产科 / 儿科 / 皮肤科 / 急诊医学科 / 麻醉科医学检验科 / 医学影像科 / 中医科*****		
广告发布 媒体类别	户外、印刷品、网络	广告时长 (影视、声音)	0 秒
审查结论	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。) 本医疗广告申请受理号: S5223712074858496		
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(V)广[2026]第03-19-02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。

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8日

医疗机构情况	第一名称	揭阳长安医院		
	地址	揭阳市榕城区榕华大道三路西侧 55 号		
	机构类别	综合医院	执业许可证登记号	PDY10002-X44520217A1001
	法定代表人（主要负责人）	王晨	联系电话	18022588181
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：				
				
(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	普宁乐可口腔诊所		
法定代表人 (主要代表人)	王佩贤		
拟发布的广告诊疗科目	诊疗科目：口腔科		
广告发布 媒体类别	网络	广告时长 (影视、声音)	0秒
审查结论	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。） 本医疗广告申请受理号：S5223456141967360		
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（V）广[2026]第03-27-01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。



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	普宁乐可口腔诊所		
	地址	普宁市流沙西街道赤水村尚堤中央二期1栋第111号至113号第1至2层		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	MA7FBUR0744528117D2202
	法定代表人（主要负责人）	李勉东	联系电话	17336105497
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>第一名称：普宁乐可口腔诊所</p> <p>地址：普宁市流沙西街道赤水尚堤中央二期1栋第111-113号第1至2层</p> <p>机构类别：口腔诊所 所有制形式：私人</p> <p>诊疗科目：口腔科 床位数：1</p> <p>接诊时间：早上8：30-11：30下午2：00-晚上21：00</p> <p>联系方式：17336105497</p> <p>医疗广告审查证明文号：粤（V）广（2025）第04-30-01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	普宁市睿鑫堃口腔诊所		
法定代表人 (主要代表人)	许郁彦		
拟发布的广告诊疗科目	诊疗科目：口腔科		
广告发布 媒体类别	网络	广告时长 (影视、声音)	0 秒
审查结论	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。） 本医疗广告申请受理号：S5219478555131904		
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（V）广[2026]第 03-27-02 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。

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20日

医疗机构情况	第一名称	普宁睿鑫堃口腔诊所		
	地址	普宁市北环大道（环市北路）南侧盛世华府2幢1-2层14号		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	MAG0JW4R344528117D 2202
	法定代表人（主要负责人）	许郁彦	联系电话	13729327116
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="background-color: #0070C0; color: white; padding: 10px;"><p>普宁睿鑫堃口腔诊所 诊疗科目: 口腔科 联系电话: 19830063668 地址: 普宁市北环大道（环市北路）南侧盛世华府2幢1-2层14号</p></div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> (医疗机构盖章)</div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> (审查机关盖章)</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	宏康口腔诊所		
法定代表人 (主要代表人)	李涛宏		
拟发布的广告诊 疗科目	诊疗科目：口腔科		
广告发布 媒体类别	印刷品、网络	广告时长 (影视、声音)	0 秒
审 查 结 论	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。） 本医疗广告申请受理号：S5229219954950144		
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（V）广[2026]第 03-31-01 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。



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16日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	宏康口腔诊所		
	地 址	普宁市池尾街道新寮村广达北路西侧新华城南向东起-1至1层28号(商铺1-2层)		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	MADNXXTC444528117D2202
	法定代表人(主要负责人)	李涛宏	联系电话	13822038306
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>粤(V)广【2026】第XXX号</p> <h3>宏康口腔诊所</h3> <p>接诊时间：9:00 — 20:30 联系电话：13822038306 地址：普宁市池尾街道新寮村广达北路西侧新华城南向东起-1至1层28号(商铺1-2层) 诊疗科目：口腔科*****</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。