

# 广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	普宁大雁口腔诊所		
法定代表人 (主要负责人)	吴新业		
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： S4793822905090048		
本审查证明有效期：壹年（自2025年6月3日起，至2026年6月2日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（V）广[2025]第06-03-01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。



# 广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	华康兄弟口腔诊所		
法定代表人 (主要负责人)	翁石榴		
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： S4799292927442944		
本审查证明有效期：壹年（自2025年6月3日起，至2026年6月2日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（V）广[2025]第06-03-02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。



申请受理号 \_\_\_\_\_

# 广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2025年5月27日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	普宁华康兄弟口腔诊所		
	地 址	普宁市流沙南街道东埔村新兴区东环大道 890 号 1-2 层		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	MADU145D244528117D2202
	法定代表人 (主要负责人)	翁石榴	联系电话	18822913998
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:				
医疗广告审证明之号				
单位名称: 华康兄弟口腔诊所 诊疗科目: 口腔科 接诊时间: 早上 8:30--晚上 8:30 分地址: 普宁市流沙南街道东埔村新兴区东环大道 890 号 1-2 层 电话: 18088878597				
 (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	揭阳爱尔眼科医院		
法定代表人 (主要负责人)	王继亚		
拟发布的广告 诊疗科目	眼科/麻醉科医学检验科；临床体液血液专业；临床微生物学专业；临床化学检验专业医学影像科；x线诊断专业；超声诊断专业；心电诊断专业/中医科；眼科专业		
广告发布 媒体类别	影视、报纸、期刊、户外、 印刷品、网络	广告时长(影 视、声音)	30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：S4802115220324352		
本审查证明有效期：壹年（自2025年6月4日起，至2026年6月3日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（V）广[2025]第06-04-01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：2025 年 05 月 16 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	揭阳爱尔眼科医院		
	地 址	揭阳市揭东区 206 国道北侧与西三路交界处		
	机构类别	眼科医院	执业许可证登记号	74592860-444522115A5122
	法定代表人（主要负责人）	王继亚	联系电话	155 2114 3248
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 type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其他			

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。



广告样件附件：

1、影视广告脚本

镜头	画面	画面字幕描述	配音内容	时间
1				1S
2		爱尔眼科，是 IPO 上市眼科分级医疗连锁机构	爱尔眼科，是 IPO 上市眼科分级医疗连锁机构	1S
3		爱尔眼科，是 IPO 上市眼科分级医疗连锁机构	爱尔眼科，是 IPO 上市眼科分级医疗连锁机构	1S
4		爱尔眼科，是 IPO 上市眼科分级医疗连锁机构	爱尔眼科，是 IPO 上市眼科分级医疗连锁机构	1S
5		股票代码：300015	股票代码：300015	1S
6		股票代码：300015	股票代码：300015	1S
7		股票代码：300015	股票代码：300015	0.5S
8		股票代码：300015	股票代码：300015	0.5S
9		股票代码：300015	股票代码：300015	1S
10				1S

11		爱尔眼科	爱尔眼科	1S
12		爱尔眼科	爱尔眼科	1S
13		爱尔眼科	爱尔眼科	1S
14		在全球有超 700 家专业眼科医院	在全球有超 700 家专业眼科医院	1S
15		在全球有超 700 家专业眼科医院	在全球有超 700 家专业眼科医院	1S
16		在全球有超 700 家专业眼科医院	在全球有超 700 家专业眼科医院	1S
17		在全球有超 700 家专业眼科医院	在全球有超 700 家专业眼科医院	1S
18				1S
19		在全球有超 700 家专业眼科医院	在全球有超 700 家专业眼科医院	1S
20		在全球有超 700 家专业眼科医院	在全球有超 700 家专业眼科医院	1S
21		揭阳爱尔眼科医院是其旗下一员	揭阳爱尔眼科医院是其旗下一员	1S

22		揭阳爱尔眼科医院是其旗下一员	揭阳爱尔眼科医院是其旗下一员	1S
23				1S
24		揭阳爱尔眼科医院是其旗下一员	揭阳爱尔眼科医院是其旗下一员	1S
25		揭阳爱尔眼科医院是其旗下一员	揭阳爱尔眼科医院是其旗下一员	1S
26		共享集团设备、技术和专家力量等	共享集团设备、技术和专家力量等	1S
27		共享集团设备、技术和专家力量等	共享集团设备、技术和专家力量等	1S
28		地址：揭阳市揭东区 206 国道北侧与西三路交界处 电话：(0663) 6190666		3S

镜头 1 清晰图



镜头 2 清晰图



镜头 3 清晰图



镜头 4 清晰图



镜头 5 清晰图



镜头 6 清晰图



镜头 7 清晰图



镜头 8 清晰图



镜头 9 清晰图



镜头 10 清晰图



镜头 11 清晰图



镜头 12 清晰图



镜头 13 清晰图



镜头 14 清晰图



镜头 15 清晰图



镜头 16 清晰图



镜头 17 清晰图



镜头 18 清晰图



镜头 19 清晰图



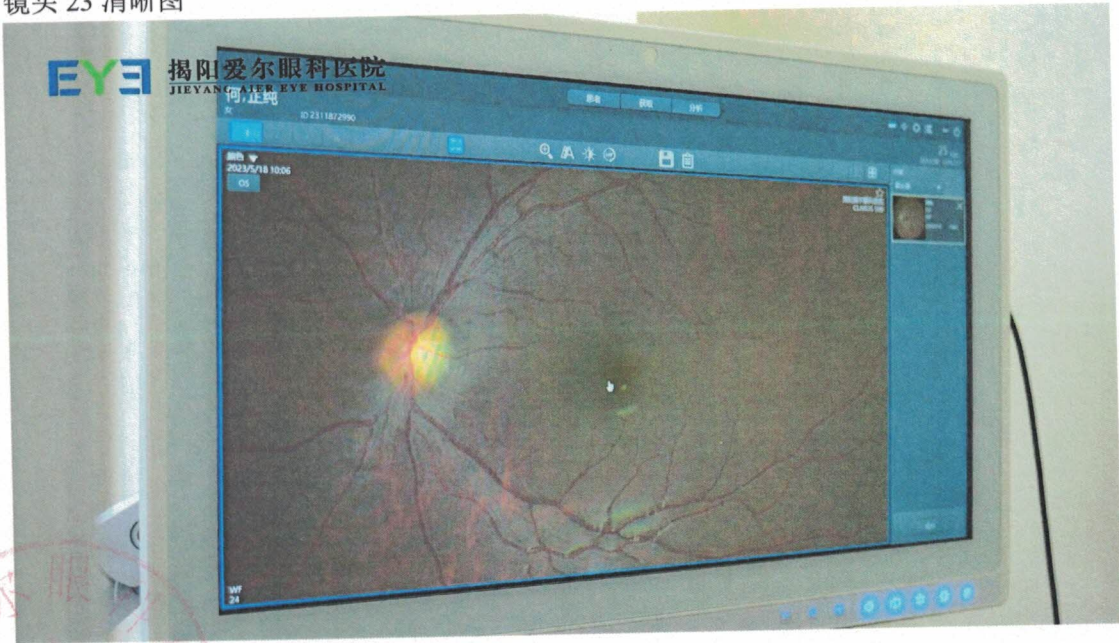
镜头 21 清晰图



镜头 22 清晰图



镜头 23 清晰图



镜头 24 清晰图



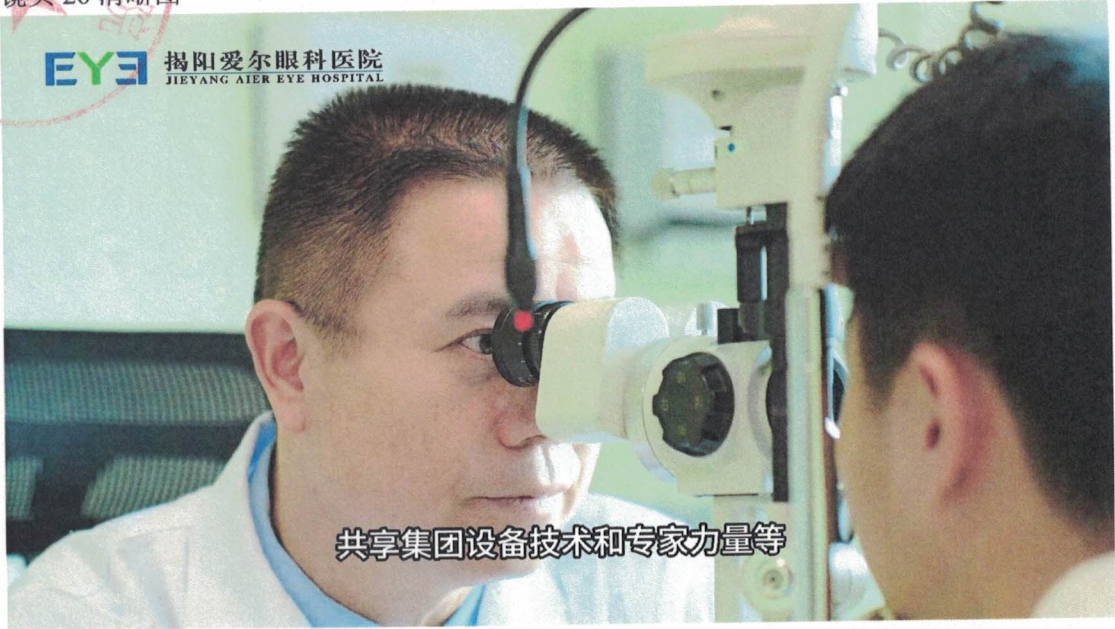
共享集团设备技术和专家力量等

镜头 25 清晰图



共享集团设备技术和专家力量等

镜头 26 清晰图



共享集团设备技术和专家力量等

镜头 27 清晰图



镜头 28 清晰图

**EYE** 揭阳爱尔眼科  
JIEYANG AIER EYE

地址：揭阳市揭东区206国道北侧与西三路交界处  
电话：(0663) 6190666

申请受理号\_\_\_\_\_

## 广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2025年05月16日

医疗机构情况	第一名称	揭阳爱尔眼科医院		
	地址	揭阳市揭东区 206 国道北侧与西三路交界处		
	机构类别	眼科医院	执业许可证登记号	74592860-444522115A5122
	法定代表人（主要负责人）	王继亚	联系电话	155 2114 3248
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"/> 其他			
广告成品样件粘贴处：				
 <b>揭阳爱尔眼科医院</b> JIEYANG AIER EYE HOSPITAL				
<b>电话：(0663)6190666</b> <b>地址：揭阳市揭东区206国道北侧与西三路交界处</b>				
(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。

1、报纸、期刊



**揭阳爱尔眼科医院**  
JIEYANG AIER EYE HOSPITAL

电话：(0663)6190666

地址：揭阳市揭东区206国道北侧与西三路交界处



2、户外、印刷品、网络广告样件



**揭阳爱尔眼科医院**  
JIEYANG AIER EYE HOSPITAL

电话：(0663)6190666

地址：揭阳市揭东区206国道北侧与西三路交界处

# 广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	普宁普惠眼科医院		
法定代表人 (主要负责人)	詹洪涛		
拟发布的广告 诊疗科目	诊疗科目：内科/眼科/麻醉科医学检验科；临床体液血液专业；临床微生物学专业；临床化学检验专业/医学影像科；超声诊断专业；心电诊断专业/中医科；眼科专业		
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： S4814627591274496		
本审查证明有效期：壹年（自2025年6月17日起，至2026年6月16日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（V）广[2025]第06-17-01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: 2025年 6月 7日

医疗 机构 情况	第一名称	普宁普惠眼科医院		
	地 址	普宁普宁大道商业街南侧第 188-190 幢		
	机构类别	眼科医院	执业许可证登记号	PDY02401-X44528117A5122
	法定代表人 (主要负责人)	詹宏涛	联系电话	13530902593
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-----		
<p>广告成品样件粘贴处:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>普宁普惠眼科医院            诊疗项目: 内科 /眼科/麻醉科/医学检验科;临床体液、血液专业;临床微生物学专业;临床化学检验专业 /医学影像科;超声诊断专业;心电诊断专业 /中医科;眼科专业*****            地址: 普宁大道商业街 188-190 号            电话: 0663-2539888</p>  <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">  <h3 style="margin: 0;">普惠眼科医院</h3> <h4 style="margin: 0;">PHEH PUHUI EYE HOSPITAL</h4> <p style="margin: 0; font-size: small;">电话: 0663-2539888 地址: 普宁大道商业街188-190号</p> </div> <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) 行政许可专用章 (揭阳)</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	普宁新潮仁口腔门诊部		
法定代表人 (主要负责人)	黄伟俊		
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、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： S4821828066607104		
本审查证明有效期：壹年（自2025年6月18日起，至2026年6月17日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（V）广[2025]第06-18-01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：2025年6月12日

医疗机构情况	第一名称	普宁新潮仁口腔门诊部		
	地址	普宁市普宁大道商业街北侧大南山路口西侧第一幢第四层		
	机构类别	未分级	执业许可证登记号	PDY91022844528117D1522
	法定代表人（主要负责人）	黄伟俊	联系电话	13360783001
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：				
				
 				

- 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	揭西明康眼科医院		
法定代表人 (主要负责人)	张永康		
拟发布的广告 诊疗科目	诊疗科目：眼科/急诊医学科/麻醉科/医学检验科/医学影像科（协议）/中医科；眼科专业		
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： S4820426021437440		
本审查证明有效期：壹年（自 2025 年 6 月 18 日起，至 2026 年 6 月 17 日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（V）广[2025]第 06-18-02 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。



申请受理号\_\_\_\_\_

# 广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2025年6月11日

医疗机 构情况	第一名称	揭西明康眼科医院		
	地 址	揭西县河婆街道温泉大道西 A1 栋 15-21 号		
	机构类别	眼科医院	执业许可证登记号	PDY00001-C44522216A5121
	法定代表人（主要负责人）	张永康	联系电话	13728995599
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： 见附页样件 1、2。				

(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。

附页样件 1:



卫生  
行政  
卫生  
行政

附页样件 2:



申请受理号 \_\_\_\_\_

# 广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2025年6月11日

医疗机 构情况	第一名称	揭西明康眼科医院		
	地 址	揭西县河婆街道温泉大道西 A1 栋 15-21 号		
	机构类别	眼科医院	执业许可证登记号	PDY00001-C44522216A5121
	法定代表人（主要负责人）	张永康	联系电话	13728995599
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：


**明康眼科医院**  
 MINGKANG EYE HOSPITAL  
 医疗广告审查证明文号位置

摘镜热线 **0663 5558883**  
 地址：揭西县河婆街道温泉大道西侧A1栋15-21号

**8** 年 **信赖明康**  
 2017-2025  
 专业眼科 看眼病到明康

(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	优齿乐口腔门诊部		
法定代表人 (主要负责人)	李铭填		
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：S4828418551152640		
本审查证明有效期：壹年（自2025年6月19日起，至2026年6月18日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（V）广[2025]第06-19-01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 \_\_\_\_\_

### 医疗广告成品样件

提交日期： 2025 年 6 月 13 日

广告 主 情 况	第一名称	优齿乐口腔门诊部		
	地址	普宁市广达东路银宝综合楼附属楼西向 1-2 号 1-2 层		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY9511124452 8115D1522
	法定代表人(主要负责人)	李铭埴	联系电话	15802065413
拟发布媒体种类	<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"/> 其他_____			
广告成品样件粘贴处： 文号预留位： 第一名称：优齿乐口腔门诊部 地址：普宁市广达东路银宝综合楼附属楼西向 1-2 号 1-2 层 诊疗科目：口腔科 接诊时间：9:00-18:00 联系电话：15802065413				
(医疗机构盖章)		(审查机关盖章) 行政许可证专用章 (揭阳)		

注:1、广告成品样件：影视广告提供脚本，平面广告提供小样，广播广告提供文案，网络广告提供页面样件。应标注医疗广告审查证明文号的位置、形式。  
2、申请审批时需提交文本书一式二份。广告样件粘贴处加盖骑缝章。核准后，本文书一份审查机关存档，一份交医疗机构与《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	普宁阿旺口腔科诊所		
法定代表人 (主要负责人)	温进旺		
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：S4831707683323904		
本审查证明有效期：壹年（自2025年6月27日起，至2026年6月26日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（V）广[2025]第06-27-01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： 2025 年 6 月 19 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	普宁阿旺口腔科诊所		
	地 址	普宁市流沙市区环市北路南赤华路西侧御景城二区商铺北侧西起 1065 号 1-2 层		
	机构类别	口腔科诊所	执业许可证登记号	MAD0AAWE044528117 D2202
	法定代表人（主要负责人）	温进旺	联系电话	18998978799
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:				
<b>医疗广告审查证明文号:</b>				
<b>普宁阿旺口腔科诊所</b>				
<b>电话：18998978799 接诊时间：8：00-18:00</b>				
<b>地址：普宁市流沙市区环市北路南赤华路西侧御景城二区商铺北侧西起1065号1-2层</b>				
<b>诊疗科目：口腔科</b>				
 (医疗机构盖章)		 (审查机关盖章) 行政许可专用章 (揭阳)		

- 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。