

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	揭西德诺口腔诊所		
法定代表人 (主要负责人)	吴汉斌		
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： S4847178174464000		
本审查证明有效期：壹年（自 2025 年 7 月 4 日起，至 2026 年 7 月 3 日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（V）广[2025]第 07-04-01 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6月16日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	揭西德诺口腔诊所		
	地 址	揭西县棉湖镇道江社区花园路 252 号		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	PDY00059F44522217D22 02
	法定代表人（主要负责人）	吴汉斌	联系电话	18822910212
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="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <div style="text-align: right; margin-bottom: 5px;">(医疗广告审查证明文号)</div> <div style="text-align: center; background-color: #cccccc; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">揭西德诺口腔诊所</div> <p style="text-align: center;">诊疗科目： 口腔科*****</p> <p style="text-align: center;">地址：揭西县棉湖镇道江社区花园路252号</p> <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">电话：18822910212</p> <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。

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	普宁健雅口腔医院		
法定代表人 (主要代表人)	许为平		
拟发布的广告诊疗科目	诊疗科目：腔科；牙体牙髓病专业；牙周病专业；儿童口腔专业；口腔颌面专业；口腔修复专业；口腔正畸专业；口腔种植专业；预防口腔专业医学验科；临床体液、血液专业医学影像科；X线诊断专业，CT诊断专业		
广告发布 媒体类别	影视、户外、网络、其他 (车身广告)	广告时长 (影视、声音)	10 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： S4862513765056512		
本审查证明有效期：壹年（自2025年7月16日起，至2026年7月15日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（V）广[2025]第07-16-01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07月11日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	普宁健雅口腔医院		
	地 址	普宁市池尾街道新寮村广达北路西侧新华城13幢1层1-2号, 13幢1层34号、13幢2层1号、13幢3层1号		
	机构类别	口腔医院	执业许可证登记号	PDY02501-X44528117A512
	法定代表人(主要负责人)	许为平	联系电话	18122647768
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 type="checkbox"/> 网络 <input checked="" type="checkbox"/> 其它 车体广告			
广告成品样件粘贴处: 见附件1				



- 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:

拟发布媒体类别: 其它 车体广告

医疗机构第一名称: 普宁健雅口腔医院

医疗机构地址: 普宁市池尾街道新寮村广达北路西侧新华城 13 幢 1 层 1-2 号, 13 幢 1 层 34 号、13 幢 2 层 1 号、13 幢 3 层 1 号

诊疗科目: 口腔科; 牙体牙髓病专业; 牙周病专业; 儿童口腔专业; 口腔颌面外科专业; 口腔修复专业; 口腔正畸专业; 口腔种植专业; 预防口腔专业 / 医学检验科: 临床体液、血液专业 / 医学影像科: X 线诊断专业; CT 诊断专业*****

接诊时间: 09: 00-21: 00 联系电话: 0663-6188999




申请受理号 _____


广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2025 年 07 月 09 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	普宁健雅口腔医院		
	地 址	普宁市池尾街道新寮村广达北路西侧新华城 13 幢 1 层 1-2 号, 13 幢 1 层 34 号、 13 幢 2 层 1 号、13 幢 3 层 1 号		
	机构类别	口腔医院	执业许可证登记号	PDY02501-X44528117A512
	法定代表人 (主要负责人)	许为平	联系电话	18122647768
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: 见附件 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。

广告样件附件 2:

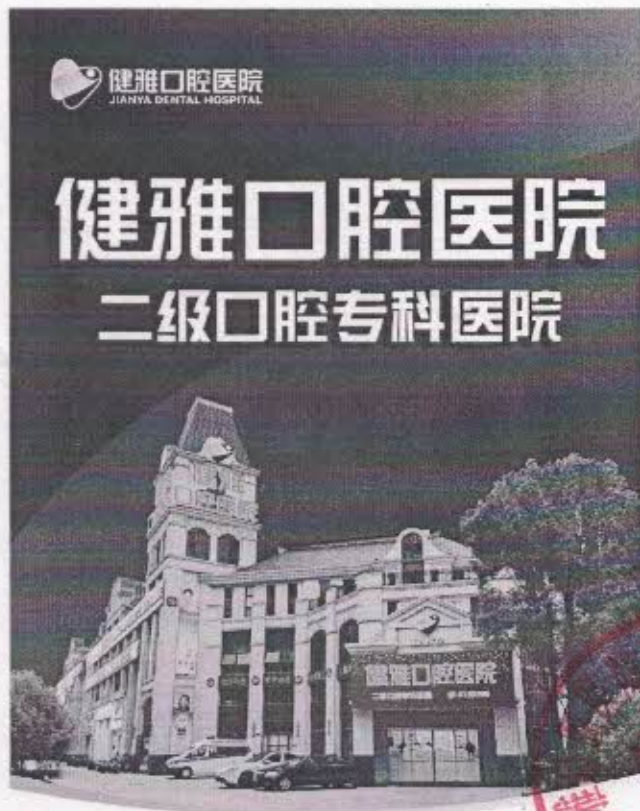
拟发布媒体类别: 户外

医疗机构第一名称: 普宁健雅口腔医院

医疗机构地址: 普宁市池尾街道新寮村广达北路西侧新华城 13 幢 1 层 1-2 号, 13 幢 1 层 34 号、13 幢 2 层 1 号、13 幢 3 层 1 号

诊疗科目: 口腔科; 牙体牙髓病专业; 牙周病专业; 儿童口腔专业; 口腔颌面外科专业; 口腔修复专业; 口腔正畸专业; 口腔种植专业; 预防口腔专业 / 医学检验科; 临床体液、血液专业 / 医学影像科; X 线诊断专业; CT 诊断专业*****

接诊时间: 09: 00-21: 00 联系电话: 0663-6188999



☎ 0663-6188999

📍 普宁市广达北路新华城正门

粤(V)广[****]第***-***号



☎ 0663-6188999



📍 普宁市广达北路新华城正门

粤(V)广[****]第***-***号

申请受理号_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2025年07月09日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	普宁健雅口腔医院		
	地 址	普宁市池尾街道新寮村广达北路西侧新华城 13 幢 1 层 1-2 号, 13 幢 1 层 34 号、 13 幢 2 层 1 号、13 幢 3 层 1 号		
	机构类别	口腔医院	执业许可证登记号	PDY02501-X44528117A512
	法定代表人（主要负责人）	许为平	联系电话	18122647768
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： 见附件 3				
		 (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 3:

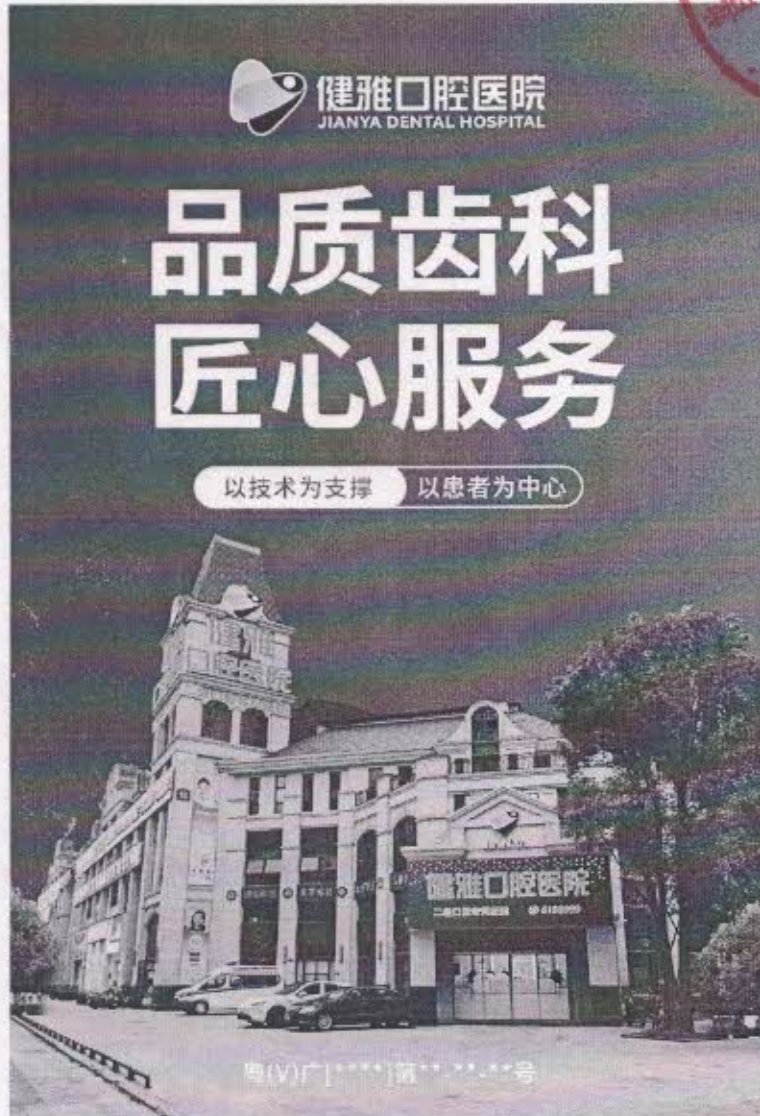
拟发布媒体类别: 网络 美团、大众点评、高德地图

医疗机构第一名称: 普宁健雅口腔医院

医疗机构地址: 普宁市池尾街道新寮村广达北路西侧新华城 13 幢 1 层 1-2 号, 13 幢 1 层 34 号、13 幢 2 层 1 号、13 幢 3 层 1 号

诊疗科目: 口腔科; 牙体牙髓病专业; 牙周病专业; 儿童口腔专业; 口腔颌面外科专业; 口腔修复专业; 口腔正畸专业; 口腔种植专业; 预防口腔专业 / 医学检验科; 临床体液、血液专业 / 医学影像科; X 线诊断专业; CT 诊断专业*****

接诊时间: 09: 00-21: 00 联系电话: 0663-6188999





申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2025年07月11日

医疗机构情况	第一名称	普宁健雅口腔医院		
	地址	普宁市池尾街道新寮村广达北路西侧新华城13幢1层1-2号、13幢1层34号、13幢2层1号、13幢3层1号		
	机构类别	口腔医院	执业许可证登记号	PDY02501-X44528117A512
	法定代表人（主要负责人）	许为平	联系电话	18122647768
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"/> 其它-----		
广告成品样件粘贴处： 见附件4				



- 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 4:

拟发布媒体类别: 影视

医疗机构第一名称: 普宁健雅口腔医院

医疗机构地址: 普宁市池尾街道新寮村广达北路西侧新华城 13 幢 1 层 1-2 号, 13 幢 1 层 34 号、13 幢 2 层 1 号、13 幢 3 层 1 号


诊疗科目: 口腔科; 牙体牙髓病专业; 牙周病专业; 儿童口腔专业; 口腔颌面外科专业; 口腔修复专业; 口腔正畸专业; 口腔种植专业; 预防口腔专业 / 医学检验科; 临床体液、血液专业 / 医学影像科; X 线诊断专业; CT 诊断专业*****

接诊时间: 09: 00-21: 00 联系电话: 0663-6188999



1、影视广告脚本

镜头	画面	画面字幕描述	配音内容	时间
1		欢迎来到普宁健雅口腔医院	画面字幕描述内容	1.5s
2		揭阳二级口腔医院, 3000 m² 诊疗空间	画面字幕描述内容	1.5s
3		舒适环境, 明亮整洁的空间	画面字幕描述内容	2.5s

4	 <p>20张牙椅</p>	20张牙椅，专业安心，给您贴心服务	画面字幕描述内容	3s
5	 <p>普宁人自己的口腔医院，守护您的口腔健康！</p>	普宁人自己的口腔医院，守护您的口腔健康！	画面字幕描述内容	1.5s



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



广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	和美医疗美容门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	卓益枫		
拟发布的广告诊疗科目	诊疗科目：医疗美容科；美容外科；美容牙科；美容皮肤科 / 麻醉科 / 医学检验科；临床体液、血液专业；临床化学检验专业；临床免疫、血清学专业等项目		
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： S4859928676925440		
本审查证明有效期：壹年（自 2025 年 7 月 16 日起，至 2026 年 7 月 15 日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（V）广[2025]第 07-16-02 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27日

医疗机构情况	第一名称	和美医疗美容门诊部		
	地址	揭阳市榕城区东兴街道北河大桥旁宏和展示中心1号		
	机构类别	医疗美容门诊部	执业许可证登记号	PDY00168-X44520211D1542
	法定代表人（主要负责人）	卓益枫	联系电话	0663-7655555
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：户外				
<p>和美医疗美容门诊部 HOMEI MEDICAL BEAUTY CLINIC 0663-7655555 粤(V)广[2025]第XX号</p>				
<p>和美医疗美容门诊部 ☎️ 7655555 ① 揭阳市榕城区东兴街道北河大桥旁宏和展示中心1号 粤(V)广[2025]第XX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。

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 27 日

医疗机构情况	第一名称	和美医疗美容门诊部		
	地址	揭阳市榕城区东兴街道北河大桥旁宏和展示中心 1 号		
	机构类别	医疗美容门诊部	执业许可证登记号	PDY00168-X44520211D1 542
	法定代表人（主要负责人）	卓益枫	联系电话	0663-7655555
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 -----			
<p>广告成品样件粘贴处：网络</p> <p>揭阳和美医疗美容门诊部主营：医疗美容科；美容外科；美容牙科；美容皮肤科/麻醉科/医学检验科；临床体液、血液专业；临床化学检验专业；临床免疫、血清学专业等项目。</p> <p>地址：揭阳市榕城区东兴街道北河大桥旁宏和展示中心 1 号</p> <p>电话：0663-7655555</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	揭阳爱维艾夫医院		
法定代表人 (主要代表人)	张晓文 (林晓霞)		
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; 妇科专业: 生殖健康与不孕症专业 / 急诊医学科 / 康复医学科 / 麻醉科/医学检验科/医学影像科; 超声诊断专业/中医科: 妇产科专业: 针灸科专业*****		
广告发布 媒体类别	影视、广播、报纸、户外、 印刷品、网络	广告时长	15 秒
		(影视、声音)	
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 年 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: S4851541828304896		
本审查证明有效期: 壹年 (自 2025 年 7 月 16 日起, 至 2026 年 7 月 15 日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤 (V) 广 [2025] 第 07-16-03 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7月3日

医疗机构情况	第一名称	揭阳爱维艾夫医院		
	地址	揭阳市榕城区榕东街道凤林村梅兜路6号综合楼1-3层		
	机构类别	综合医院	执业许可证登记号	378776445202510135
	法定代表人（主要负责人）	张晓文 (林晓霞)	联系电话	0663-8711339
拟发布媒体类别		<input checked="" type="checkbox"/> 影视 <input checked="" 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： 见附件（如果样件内容较多可另附页） 以下空白				
				

- 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		揭阳爱维艾夫医院坐落于揭阳市榕城区榕东街道凤林村梅兜路6号综合楼1-3层	揭阳爱维艾夫医院坐落于揭阳市榕城区榕东街道凤林村梅兜路6号综合楼1-3层	9s
2		咨询电话: 0663-8611513	咨询电话: 0663-8611513	6s

镜头1 清晰图



卫生
委托
(2)
137040

镜头 2 清晰图



2、广播文稿

广播内容：揭阳爱维艾夫医院坐落于揭阳市榕城区榕东街道凤林村梅兜路6号综合楼1-3层，开展预防保健科 / 内科 / 外科 / 妇产科；妇科专业；生殖健康与不孕症专业/急诊医学科/康复医学科/麻醉科/医学检验科/医学影像科；超声诊断专业/中医科；妇产科专业；针灸科专业等诊疗科目，咨询电话：0663-8611513

3、报纸、期刊、网络、户外广告样件

揭阳爱维艾夫医院

诊疗科目 预防保健科/内科/外科/妇产科；妇科专业；
生殖健康与不孕症专业/急诊医学科/康复医学科/麻醉科/医学检验科/医学影像科；
超声诊断专业/中医科；妇产科专业；针灸科专业

☎ 0663-8611513

📍 揭阳市榕城区榕东街道凤林村梅兜路6号综合楼1-3层

 揭阳爱维艾夫医院

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	揭阳希玛林顺潮眼科医院		
法定代表人 (主要代表人)	李肖婷		
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；临床免疫、血清学专业 / 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	影视、户外、印刷品、网络	广告时长 (影视、声音)	35 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： S4866720861454336		
本审查证明有效期：壹年（自 2025 年 7 月 18 日起，至 2026 年 7 月 17 日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（V）广[2025]第 07-18-01 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5月28日

医疗机构情况	第一名称	揭阳希玛林顺潮眼科医院		
	地址	揭阳市榕城区马牙路与新阳东路交界处玉浦工贸大厦一楼大厅、副楼2-5层		
	机构类别	眼科医院	执业许可证登记号	PDY02206-X44520217A5122
	法定代表人（主要负责人）	李肖婷	联系电话	13138661762
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：				
				

- 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 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2025年5月28日

医疗机构情况	第一名称	揭阳希玛林顺潮眼科医院		
	地址	揭阳市榕城区马牙路与新阳东路交界处玉浦工贸大厦一楼大厅、副楼 2-5 层		
	机构类别	眼科医院	执业许可证登记号	PDY02206-X44520217A5122
	法定代表人（主要负责人）	李肖婷	联系电话	13138661762
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：				
				

- 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 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2025年5月28日

医疗机构情况	第一名称	揭阳希玛林顺潮眼科医院		
	地址	揭阳市榕城区马牙路与新阳东路交界处玉浦工贸大厦一楼大厅、副楼 2-5 层		
	机构类别	眼科医院	执业许可证登记号	PDY02206-X44520217A5122
	法定代表人（主要负责人）	李肖婷	联系电话	13138661762
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：



- 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_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2025年5月28日

医疗机构情况	第一名称	揭阳希玛林顺潮眼科医院		
	地址	揭阳市榕城区马牙路与新阳东路交界处玉浦工贸大厦一楼大厅、副楼2-5层		
	机构类别	眼科医院	执业许可证登记号	PDY02206-X44520217A5122
	法定代表人（主要负责人）	李肖婷	联系电话	13138661762
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"/> 其它-----			

广告成品样件粘贴处：



(医疗机构盖章)

委托专用章
(审查机关盖章)
(20)

- 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		<p>揭阳希玛林顺潮眼科医院</p> <p>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； 临床免疫、血清学专业/医学影像科；超声诊断专业；心电诊断专业/中医科；眼科专业</p> <p>地址：揭阳市榕城区马牙路与新阳东路交界处玉浦工贸大厦一楼</p> <p>大厅、副楼 2-5 层</p> <p>电话 0663-8315555</p>	<p>揭阳希玛林顺潮眼科医院</p> <p>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； 临床免疫、血清学专业/医学影像科；超声诊断专业；心电诊断专业/中医科；眼科专业</p> <p>地址：揭阳市榕城区马牙路与新阳东路交界处玉浦工贸大厦一楼</p> <p>大厅、副楼 2-5 层</p> <p>电话 0663-8315555</p>	35s

镜头 1 清晰图



广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	普宁佳佳口腔科诊所		
法定代表人 (主要代表人)	钟守培		
拟发布的广告诊 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：S864389952258048		
本审查证明有效期：壹年（自2025年7月18日起，至2026年7月17日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（V）广[2025]第07-18-02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 7 月 3 日

医疗机构情况	第一名称	普宁佳佳口腔科诊所		
	地址	普宁市流沙东街道华溪村引榕东路 449 号		
	机构类别	口腔科诊所	执业许可证登记号	MAEET3PLZ44528117D2 202
	法定代表人（主要负责人）	钟守培	联系电话	13502918098
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>医疗广告审查证明文号：</p> <h1>普宁佳佳口腔科诊所</h1> <p>电话：13502918098 接诊时间：08:00-18:00 地址：普宁市流沙东街道华溪村引榕东路449号</p> <p>诊疗科目：口腔科</p> <p>(医疗机构盖章)</p> <p>(审查机关盖章)</p> <p>(20)</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	普宁蓝蓝医疗美容诊所		
法定代表人 (主要代表人)	陈雪梅		
拟发布的广告诊 疗科目	诊疗科目：医疗美容科（美容外科）*		
广告发布 媒体类别	影视、网络	广告时长 (影视、声音)	20 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： S4886667700109312		
本审查证明有效期：壹年（自 2025 年 7 月 31 日 起，至 2026 年 7 月 30 日 止）			
医疗广告审查证明文号：粤（V）广[2025]第 07-31-01 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：2025年7月28日

医疗机构情况	第一名称	普宁蓝蓝医疗美容诊所		
	地址	普宁市流沙大道与东环大道交汇处中国·普宁国际商品城尚东明珠7层704-710号		
	机构类别	医疗美容诊所	执业许可证登记号	MA4X1DB4844528117D2212
	法定代表人（主要负责人）	陈雪梅	联系电话	13822036039

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：

文号位置：

普宁蓝蓝医疗美容诊所

医疗美容科(美容外科)*****

地址：广东省普宁市流沙大道与东环大道交汇处中国·普宁国际商品城尚东明珠7层704-710号

电话：13799991002



- 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 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2025年7月28日

医疗机构情况	第一名称	普宁蓝蓝医疗美容诊所		
	地址	普宁市流沙大道与东环大道交汇处中国·普宁国际商品城尚东明珠7层704-710号		
	机构类别	医疗美容诊所	执业许可证登记号	MA4X1DB4844528117D2212
	法定代表人（主要负责人）	陈雪梅	联系电话	13822036039
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"/> 其它-----			
广告成品样件粘贴处： 影视广告样件见附件！				



- 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。

附件（影视广告样件）：

	画面	配音	字幕	时间
镜头一		无	地址：广东省普宁市流沙大道与东环大道交汇处中国·普宁国际商品城尚东明珠7层 704-710号	10秒
镜头二		无	联系电话：13822036039	5秒
镜头三		无	诊疗科目：医疗美容科（美容外科）*****	5秒

镜头一：



镜头二：



镜头三:



急诊科

急诊科

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	惠来牙博仕口腔诊所		
法定代表人 (主要代表人)	杨月梅		
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	报纸、户外、印刷品、网络、其他：车体广告	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： S486569263284224		
本审查证明有效期：壹年（自2025年7月31日起，至2026年7月30日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（V）广[2025]第07-31-02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7月28日

医疗 机构 情况	第一名称	惠来牙博仕口腔诊所		
	地址	惠来县惠城镇葵和路东安下坑		
	机构类别	诊所	执业许可证登记号	PDY00565-X44522417D2152
	法定代表人 (主要负责人)	杨月梅	联系电话	15629996299
拟发布媒体类别	<input type="checkbox"/> 影视 <input checked="" type="checkbox"/> 户外	<input type="checkbox"/> 广播 <input checked="" type="checkbox"/> 印刷品	<input checked="" type="checkbox"/> 报纸 <input checked="" type="checkbox"/> 网络	<input type="checkbox"/> 期刊 <input checked="" type="checkbox"/> 其它公交车
广告成品样件粘贴处： 见附件 以下空白				

医疗机构盖章：

审查机关盖章：



- 注：1、电视、广播广告可以先提交镜头脚本和广播文稿，初审合格后再提交广告成品样件。
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、申请审查时至少需提交本文书一式4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《湖北省医疗广告审查证明》一并作为广告发布凭证。

附件：报纸、户外、印刷品、网络



惠来牙博仕口腔诊所

爱牙热线: 6777666 地址: 惠来县惠城镇葵和路东安下坑

公交车

