

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	揭西安安口腔门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	黄小坤		
拟发布的广告诊疗科目	诊疗科目：口腔科 / 医学检验科；临床体液、血液专业 / 医学影像科（口腔颌面医学影像专业）*		
广告发布 媒体类别	期刊、户外、印刷品	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 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： S4970157785595904		
本审查证明有效期：壹年 （自 2025 年 10 月 9 日 起，至 2026 年 10 月 8 日 止）			
医疗广告审查证明文号：粤（V）广[2025]第 10-09-01 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9月25日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	揭西安安口腔门诊部		
	地 址	揭阳市揭西县河婆街道河山社区金凤花园商铺 A17. 18. 19 号		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY00060J44522217D15 22
	法定代表人（主要负责 人）	黄小坤	联系电话	13822008870
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:

医疗广告审查证明文号: 粤 (V) 广[2025]第 号

安安口腔门诊部



齿间关爱 安安常在

☎ 0663-5555668 📍 揭西县河婆特美思大道金凤花园A17-19号商铺

医疗广告审查证明文号: 粤 (V) 广[2025]第 号

安安口腔门诊部

儿牙小卫士

安全全程护



☎ 0663-5555668 📍 揭西县河婆特美思大道金凤花园A17-19号商铺

(医疗机构盖章) (审查机关盖章)

(个人独资) 委托专用章 (20)

445220023410 3401049571639

- 注:
- 电视、广播广告应提交镜头脚本和广播文稿。
 - 平面广告提供小样, 网络广告提供页面样件。
 - 医疗广告成品样件需标注广告审查证明文号的位置、形式。
 - 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。
 - 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	博恩口腔门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	吴益清		
拟发布的广告诊疗科目	诊疗科目：腔科 / 医学检验科；临床体液、血液专业 / 医学影像科*****		
广告发布 媒体类别	报纸、期刊、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 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： S4974612582219776		
本审查证明有效期：壹年 （自 2025 年 10 月 9 日 起，至 2026 年 10 月 8 日 止）			
医疗广告审查证明文号：粤（V）广[2025]第 10-09-02 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： 年 月 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	博恩口腔门诊部																		
	地 址	揭阳市榕城区东阳街道新阳村环市北路 7-8 号																		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY25001-44520217D1522																
	法定代表人（主要负责人）	吴益清（张钰凤）	联系电话	0663-8292888																
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：																				
【广告文稿】 <table><tr><td>机构名称</td><td>博恩口腔门诊部</td><td>门诊时间</td><td>上午8:30-下午18:00</td></tr><tr><td>爱牙热线</td><td>0663-8292888</td><td>手 机</td><td>19075102557</td></tr><tr><td>开设科室</td><td colspan="3">口腔科/医学检验科;临床体液、血液专业/医学影像科*****</td></tr><tr><td>地 址</td><td colspan="3">揭阳市榕城区东阳街道新阳村环市北路7-8号</td></tr></table> (此处为广告审查证明文号)  (医疗机构盖章)  (审查机关盖章)					机构名称	博恩口腔门诊部	门诊时间	上午8:30-下午18:00	爱牙热线	0663-8292888	手 机	19075102557	开设科室	口腔科/医学检验科;临床体液、血液专业/医学影像科*****			地 址	揭阳市榕城区东阳街道新阳村环市北路7-8号		
机构名称	博恩口腔门诊部	门诊时间	上午8:30-下午18:00																	
爱牙热线	0663-8292888	手 机	19075102557																	
开设科室	口腔科/医学检验科;临床体液、血液专业/医学影像科*****																			
地 址	揭阳市榕城区东阳街道新阳村环市北路7-8号																			

- 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。

【广告文稿】

机构名称 博恩口腔门诊部

门诊时间 上午8:30-下午18:00

爱牙热线 0663-8292888

手机 19075102557

开设科室 口腔科/医学检验科;临床体液、血液专业/医学影像科*****

地 址 揭阳市榕城区东阳街道新阳村环市北路7-8号

(此处为广告审查证明文号)

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 (主要代表人)	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	报纸、期刊、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 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: S4992990474289152		
本审查证明有效期: 壹年 (自 2025 年 10 月 16 日 起, 至 2026 年 10 月 15 日 止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(V)广[2025]第 10-16-01 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 10 月 10 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		☐ 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：					
 医疗广告审查证明文号位置 (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	揭阳市壹嘉口腔门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	范嘉豪		
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： S4990275132030976		
本审查证明有效期：壹年（自2025年10月16日起，至2026年10月15日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（V）广[2025]第10-16-02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 09 月 18 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	揭西壹嘉口腔门诊部		
	地 址	揭西县河婆街道河山社区金凤花园 D4-D7 号		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY00053T44522217D1522
	法定代表人（主要负责人）	范嘉豪	联系电话	15916732239
	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：

揭西壹嘉口腔门诊部

营业时间：9:00-21:00

爱牙热线：0663-5886688

地址：揭西县河婆街道河山社区金凤花园D4-D7号

医疗广告审查文号：

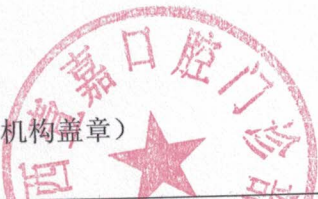


- 注： 1、电视、广播广告应提交镜头脚本和广播文稿。
- 2、平面广告提供小样，网络广告提供页面样件。
- 3、医疗广告成品样件需标注广告审查证明文号的位置、形式。
- 4、申请审查时需提交本文书一式 2 份，广告样件粘贴处加盖骑缝章。
- 5、医疗广告成品样件表原件需与《医疗广告审查证明》一并作为审定凭证。

申请受理号_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2025 年 09 月 18 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	揭西壹嘉口腔门诊部		
	地 址	揭西县河婆街道河山社区金凤花园 D4-D7 号		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY00053T44522217D1522
	法定代表人（主要负责人）	范嘉豪	联系电话	15916732239
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:				
  (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	普宁美年大健康体检中心		
法定代表人 (主要代表人)	谢佳欣		
拟发布的广告诊疗科目	诊疗科目:内科 / 外科 / 妇科专业 / 眼科 / 耳鼻咽喉科 / 口腔科 / 医学检验科 / 医学影像科**		
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 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: S49988865971273728		
本审查证明有效期: 壹年 (自 2025 年 10 月 16 日 起, 至 2026 年 10 月 15 日 止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(V)广[2025]第 10-16-03 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 10 月 8 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	普宁美年大健康体检中心		
	地 址	普宁市流沙大道北侧普宁国际商品城尚东明珠二层 201、203 号		
	机构类别	体检中心	执业许可证登记号	PDY97051344528115P9392
	法定代表人（主要负责人）	谢佳欣	联系电话	18825699993
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：



- 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。



第 13599887 号

商标注册证



注册人 美年大健康产业(集团)有限公司

注册人地址 上海市闵行区东川路555号乙B2035室

注册日期 2015年02月07日

有效期至 2025年02月06日

局长

许瑞表

发证机关





TMXZ20240000234415XZH201

商标续展注册证明

兹核准第 13599887 号商标第 44 类续展注册。

续展注册有效期至 2035 年 02 月 06 日



当事人如不服本决定，可以依据《行政复议法》规定，自收到本通知之日起六十日内向国家知识产权局申请复议；也可依据《行政诉讼法》规定，自收到本通知之日起六个月内向北京知识产权法院起诉。

发证机关



注：本证明应与《商标注册证》一并使用。



TMZC13599887D01T150312

第 13599887 号

核定使用商品/服务项目

第44类：医疗诊所服务；保健；理疗；整形外科；远程医学服务；私人疗养院；饮食营养指导；美容院；按摩；卫生设备出租（截止）

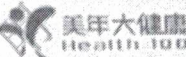


商标许可授权书

美年法务证字（2025）第【0290】号

授权方：美年大健康产业（集团）有限公司

被授权方：【普宁市美信健康管理有限公司】

授权方系【美年大健康】 商标（商标注册号：13599887）的注册商标专用权人，授权方现许可被授权方非排他性使用【美年大健康】注册商标。

一、授权范围：【用于门楼牌匾、大堂背景、各科室门牌 VI 标识、体检报告封面及抬头、体检指引单抬头、店内广告、微信公众号年审等相关经营事项】。

二、授权性质：非独家授权，不含转授权。

三、授权区域：【普宁】市。

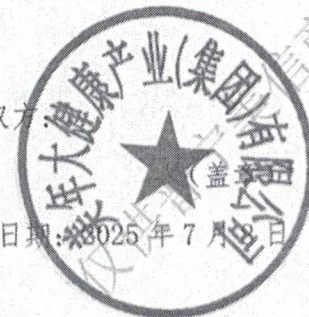
四、被授权方未经授权方书面同意不得擅自改变授权方注册商标的文字、图形或者其组合，且不得超越许可的范围使用授权方的注册商标，否则由此产生的一切后果和责任由被授权方自行承担，与授权方无关。同时，若因此给授权方造成损失的，被授权方应承担全部的法律責任。

五、双方如发生纠纷应协商解决，协商不成的，应向授权方所在地有管辖权的人民法院提起诉讼。

六、授权期限：本授权书的有效期限为一年，自本授权书加盖授权人公章后生效，有效期满后自动失效。

注：如需对本授权书进行验真或有其他疑问，可联系美年健康集团法务部邮箱：meinianlaw@health-100.cn。

授权方：



日期：2025年7月8日

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	牙奈斯口腔诊所		
法定代表人 (主要代表人)	郑旺威		
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 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： S4990183409025024		
本审查证明有效期：壹年 （自 2025 年 10 月 20 日 起，至 2026 年 10 月 19 日 止）			
医疗广告审查证明文号：粤（V）广[2025]第 10-20-01 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 10 月 9 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	牙奈斯口腔诊所		
	地 址	揭阳市东升街道新河村黄岐山大道中心花园东侧骏发园 23 号		
	机构类别	营利性医疗机构	执业许可证登记号	PDY24012-X44520217D2 152
	法定代表人（主要负责人）	郑旺威	联系电话	13824559657
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：				
粤(v)广()第()号 牙奈斯口腔/商标注册人:牙奈斯口腔诊所 诊疗科目:口腔科  牙奈斯口腔 NICE DENTAL CLINIC 咨询电话:19076211199 0663-8888826 执业地址:广东省揭阳市榕城区东升街道新河村黄岐山大道中心花园东侧骏发园23号				
机构：牙奈斯口腔诊所 地址：揭阳市东升街道新河村黄岐山大道中心花园东侧骏发园 23 号  (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。



第 53007203 号

商标注册证

牙奈斯

核定使用商品/服务项目（国际分类：44）

第44类：牙科美容；牙医咨询；医疗诊所服务；牙科；牙科保健服务；美容服务；牙科美容服务；动物牙科；牙齿正畸服务；矫形装置安装（截止）



注册人 郑旺威

注册人地址 广东省五华县周江镇蓝坑村石角

注册日期 2021年08月28日 有效期至 2031年08月27日

局长



申长雨

发证机关



广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	普宁安淇医院		
法定代表人 (主要代表人)	陈雅花		
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/皮肤科/医疗美容科;美容外科;美容皮肤科 / 急诊医学科 / 麻醉科/医学检验科 / 医学影像科		
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： S4998320199090176		
本审查证明有效期：壹年（自 2025 年 10 月 27 日 起，至 2026 年 10 月 26 日 止）			
医疗广告审查证明文号：粤（V）广[2025]第 10-27-01 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 10 月 14 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	普宁安琪医院		
	地 址	普宁市流沙南街道后坛村寨后南 1 栋		
	机构类别	综合医院	执业许可证登记号	PDY87061644528117A1001
	法定代表人（主要负责人）	陈雅花	联系电话	18026097070
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：

一、户外广告成品样件



二、网络广告成品样件



名 称：普宁安琪医院

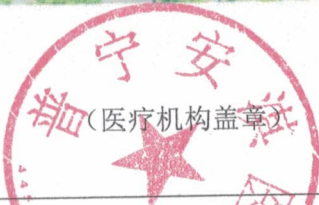
诊疗科目：预防保健科/内科/外科/妇产科/皮肤科/

医疗美容科：美容外科、美容皮肤科/急诊医学科/麻醉科/

医学检验科/医学影像科

地 址：普宁市流沙南街道后坛村寨后南1栋

电 话：0663-2773333



- 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。

网络广告样件:



名 称: 普宁安琪医院

诊疗科目: 预防保健科/内科/外科/妇产科/皮肤科/

医疗美容科: 美容外科、美容皮肤科/急诊医学科/麻醉科/

医学检验科/医学影像科

地 址: 普宁市流沙南街道后坛村寨后南1栋

电 话: 0663-2773333

户外广告样件:

普宁安琪医院

☑预防保健科 ☑内科/外科 ☑妇产科 ☑皮肤科 ☑急诊医学科
☑医疗美容科/美容外科/美容皮肤科 ☑麻醉科 ☑医学检验科 ☑医学影像科

☎0663-277 3333

地址: 普宁市流沙南街道后坛村寨后南1栋

