

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	牙宜达口腔诊所		
法定代表人 (主要代表人)	邹贯中		
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 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：S5323856276520960		
本审查证明有效期：壹年 （自 2026 年 6 月 5 日 起至 2027 年 6 月 4 日 止）			
医疗广告审查证明文号：粤（V）广[2026]第 06-05-01 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。



广东省医疗广告成品样件表

医疗机构情况	第一名称	牙宜达口腔诊所		
	地 址	揭阳市揭东区锡场镇华清村国道 206 南 1025 号		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	PDY00522-X44520317D2 152
	法定代表人（主要负责人）	邹贯中	联系电话	13543941303
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：				
牙宜达口腔诊所 诊疗科目：口腔科***** 联系电话：18312193951 地址：揭阳市揭东区锡场镇华清村国道 206 南 1025 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。



广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	普宁安沁医院		
法定代表人 (主要代表人)	秦素芬		
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/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 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：S5332348525117440		
本审查证明有效期：壹年 （自 2026 年 6 月 11 日 起至 2027 年 6 月 10 日 止）			
医疗广告审查证明文号：粤（V）广[2026]第 06-11-01 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 5 月 29 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	普宁安沁医院		
	地 址	普宁市燎原街道乌石村三小村乌石路口揭阳至池尾方向第 2 栋		
	机构类别	综合医院	执业许可证登记号	MA7NAF8H644528117A 1002
	法定代表人（主要负责人）		秦素芬	
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。

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	普宁轻松口腔门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	方婷		
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：S5332363930157056		
本审查证明有效期：壹年 （自 2026 年 6 月 11 日 起至 2027 年 6 月 10 日 止）			
医疗广告审查证明文号：粤（V）广[2026]第 06-11-02 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：2026 年 6 月 2 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	PDY82101144528115D1522
	法定代表人（主要负责人）	方婷	联系电话	18822902118
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：				
普宁轻松口腔 门诊部 营业时间 9:00-18:00 电话：0663-2222696 地址：普宁市金池路南侧商住楼G幢东起第3-5间1-2层 普宁轻松口腔 门诊部 营业时间 9:00-18:00 电话：0663-2222696 地址：普宁市金池路南侧商住楼G幢东起第3-5间1-2层				
(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	普宁阿旺口腔科诊所		
法定代表人 (主要代表人)	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 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：S5328197065342976		
本审查证明有效期：壹年 （自 2026 年 6 月 11 日 起至 2027 年 6 月 10 日 止）			
医疗广告审查证明文号：粤（V）广[2026]第 06-11-03 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： 2026 年 6 月 1 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		☐ 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: 普宁阿旺口腔科诊所 电话：18998978799 接诊时间：8：00-18:00 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 诊疗科目：口腔科  (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	普宁金铂利口腔门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	黄少勇		
拟发布的广告诊疗科目	诊疗科目：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：S5332751537405952		
本审查证明有效期：壹年 （自 2026 年 6 月 15 日 起至 2027 年 6 月 14 日 止）			
医疗广告审查证明文号：粤（V）广[2026]第 06-15-01 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 6 月 8 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	普宁金铂利口腔门诊部		
	地 址	普宁流沙南街道里宅社区东环大道 1075 号		
	机构类别	私人	执业许可证登记号	PDY74110344528115D1522
	法定代表人（主要负责人）	黄少勇	联系电话	13417630813
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。

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		
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 (影视、声音)	15 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：S5353604462493696		
本审查证明有效期：壹年 （自 2026 年 6 月 26 日 起至 2027 年 6 月 25 日 止）			
医疗广告审查证明文号：粤（V）广[2026]第 06-26-01 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 6 月 22 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	0663-8611513
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： 见附件（如果样件内容较多可另附页） 以下空白				



(医疗机构盖章)

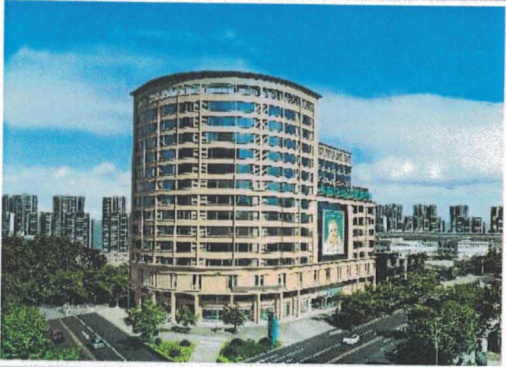


(审查机关盖章)

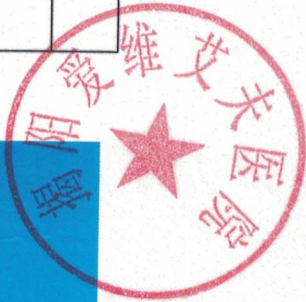


注： 1、电视、广播广告应提交镜头脚本和广播文稿。
2、平面广告提供小样，网络广告提供页面样件。
3、医疗广告成品样件需标注广告审查证明文号的位置、形式。
4、申请审查时需提交本文书一式 2 份，广告样件粘贴处加盖骑缝章。
5、医疗广告成品样件表原件需与《医疗广告审查证明》一并作为审定凭证。

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		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



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 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：S5346856270118912		
本审查证明有效期：壹年 （自 2026 年 6 月 26 日 起至 2027 年 6 月 25 日 止）			
医疗广告审查证明文号：粤（V）广[2026]第 06-26-02 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：2026 年 6 月18 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

☐ 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[2025]第 07-18-01 号

揭阳希玛林顺潮眼科医院

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

0663 831 5555 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

（医疗机构盖章）

委托专用章
（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_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2026 年 6 月18 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-X44520217A5 122
	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		☐ 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：				
科室导航 内科 眼科 麻醉科 数字检验科: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；心电图诊断专业 中医科:眼科专业 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 电话: 0663-8315555 粤(V)广[2025]第 07-18-01 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。

申请受理号_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026 年 6 月18 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-X44520217A5 122
	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

☐ 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[2025]第 07-18-01 号

揭阳希玛林顺潮眼科医院

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

831 5555

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

(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_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026 年 6 月18 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		☒ 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[2025]第 07-18-01 号 揭阳希玛林顺潮眼科医院 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 0663 831 5555 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 (医疗机构盖章) 委托专用章 (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		揭阳希玛林顺潮眼科医院 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 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 电话 0663-8315555	揭阳希玛林顺潮眼科医院 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 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 电话 0663-8315555	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	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*****		
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：S5346782331944960		
本审查证明有效期：壹年 （自 2026 年 6 月 26 日 起至 2027 年 6 月 25 日 止）			
医疗广告审查证明文号：粤（V）广[2026]第 06-26-03 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: 2026 年 6 月 18 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		☐ 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：网络				
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。				
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				
电话：0663-7655555				
 和美医疗美容门诊部 HOMEI ME DICAL BEAUTY CLINIC 0663-7655555 粤（V）广[2026]第XX号  院内环境 BEAUTY SALON ENVIRONMENT  来院路线 DIRECTIONS TO THE HOSPITAL				
 				

- 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： 2026 年 6 月 18 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

☐ 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： 户外



和美医疗美容门诊部

HOMEI MEDICAL BEAUTY CLINIC

0663-7655555

粤 (V) 广[2026]第XX号

和美医疗美容门诊部

☎ 0663-7655555 📍 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[2026]第XX号

和美医疗美容门诊部

(医疗机构盖章)

广东省卫生健康委员会

(审查机关盖章)

(20)

4401040671639

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	医吉顺口腔诊所		
法定代表人 (主要代表人)	朱俊		
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 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：S5353601825718272		
本审查证明有效期：壹年 （自 2026 年 6 月 26 日 起至 2027 年 6 月 25 日 止）			
医疗广告审查证明文号：粤（V）广[2026]第 06-26-04 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 6 月 8 日

医疗机构情况	第一名称	医吉顺口腔诊所		
	地 址	榕城区榕华街道东湖路以东天福东路以北金凤帝苑 71 号一层		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	PDY26010-44520217D2152
	法定代表人（主要负责人）	朱俊	联系电话	18288880175

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。