

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	华晨口腔门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	朱成明		
拟发布的广告 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	<p>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。）</p> <p>本医疗广告申请受理号：44180020191200005</p>		
本审查证明有效期：壹年（自 2019年 07月 09日 起，至 2020年 07月 08日 止）			
医疗广告审查证明文号： 粤（R）广[2019]第07-09-005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 441800201912000025

广东省医疗广告审查申请表

申请日期: 2019年5月23日

医疗机构 第一名称	华晨口腔门诊部	发证卫生 行政部门	清远市卫生和计划生育局	
《医疗机构执业 许可证》登记号	441800226215	法定代表人 (主要负责人)	朱成明	
		身份证号	421023197904158237	
校验有效期	壹年/叁年 (自2016年07月21日起, 至2019年07月21日止)			
医疗机构地址	清城区新城连江路金沙商务大厦首层01、02和13号铺			
所有制形式	私人	医疗机构类别	口腔门诊部	
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科			
床位数		接诊时间	8:30 - 20:30	
联系电话	0763-6888228	邮 编	511500	
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"/> 其他.....		广告时长 (影视、声音)	秒
	提交申请材料目录			
1. 《广东省医疗广告审查申请表》 2. 《广东省医疗广告成品样件表》 3. 《医疗机构执业许可证》正、副本 法人身份证 4. 单位授权委托书及被委托人身份证				
经办人	沈智江	联系电话(手 机)	13926671727	

法定代表人签名: 朱成明



2019年5月23日

申请受理号 44180020191200005

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2019年5月23日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	华晨口腔门诊部		
	地 址	清城区新城连江路金沙商务大厦首层01、02和B号铺		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	441800226215
	法定代表人(主要负责人)	朱成明	联系电话	0763-6888228
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。

华晨口腔门诊部

电话：0763-6888228

接诊时间：08:30-20:30

地址：连江路1号金沙商务大厦首层

正畸、种植

