

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	东莞南城固德口腔门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	董毅		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科/医学影像科（仅限开展X线诊断专业）		
广告发布 媒体类别	报纸 期刊 户外 广播 影 视 印刷品 网络	广告时长（影 视、声音）	15、15
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：44190020191200363</p>		
本审查证明有效期：壹年（自2019年10月29日起，至2020年10月28日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（S）广[2019]第10-29-160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_____

广东省医疗广告审查申请表

申请日期：2019年9月12日

医疗机构第一名称	东莞南城固德口腔门诊部	发证卫生行政部门	东莞市卫生和计划生育局
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY10619944190019D1522	法定代表人(主要负责人)	董毅
		身份证号	[REDACTED]
校验有效期	壹年/叁年(自 2019 年 07 月 19 日起, 至 2020 年 07 月 19 日止)		
医疗机构地址	东莞市南城区体育路 26 号盈锋商务中心 2 楼、3 楼		
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/医学影像科(仅限开展 X 线诊断专业)		
床位数	0 张、牙椅 27 张	接诊时间	9:00--21:00
联系电话	0769--39000111	邮 编	523000
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 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.....	广告时长(影视、声音)	15、15
提交申请材料目录	广东省医疗广告审查申请表(一式 2 份)		
	广东省医疗广告成品样件表(一式 2 份)		
	医疗机构执业许可证(正本复印件一份)		
	医疗机构执业许可证(副本复印件一份)		
经办人	陈锦超	联系电话(手机)	[REDACTED]

法定代表人签名:

医疗机构 (盖章)
 2019年9月12日

申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期： 2019年9月12日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	东莞南城固德口腔门诊部		
	地 址	东莞市南城区体育路26号盈锋商务中心2楼、3楼		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY10619944190019D1522
	法定代表人（主要负责人）	董毅	联系电话	██████████
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 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"/> 其它-----			

广告成品样件粘贴处：

3秒

东莞南城

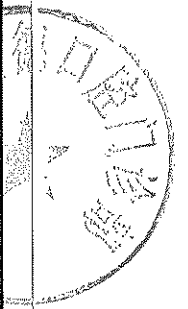
固德口腔

 门诊部

营业时间 09:00 - 21:00 (周六、日不休)

医疗广告审查文件号

 **0769-3900 0111** 东莞市南城区体育路26号
盈锋商务中心2楼、3楼



6 秒


东莞南城

固德口腔

门诊部

营业时间 09:00 - 21:00 (周六、日不休)

医疗广告审查文件号

 0769-3900 0111

东莞市南城区体育路26号
盈锋商务中心2楼、3楼

9 秒


东莞南城

固德口腔

门诊部

营业时间 09:00 - 21:00 (周六、日不休)

医疗广告审查文件号

 0769-3900 0111

东莞市南城区体育路26号
盈锋商务中心2楼、3楼

12 秒


东莞南城

固德口腔

门诊部

营业时间 09:00 - 21:00 (周六、日不休)

医疗广告审查文件号

 0769-3900 0111

东莞市南城区体育路26号
盈锋商务中心2楼、3楼

15 秒


东莞南城

固德口腔

门诊部

营业时间 09:00 - 21:00 (周六、日不休)

医疗广告审查文件号

 **0769-3900 0111**

东莞市南城区体育路26号
盈锋商务中心2楼、3楼

附广播语音文字:

东莞南城固德口腔门诊部, 地址位于东莞市南城区体育路 26 号盈锋商务中心 2 楼、3 楼。

电话: 0769-39000111

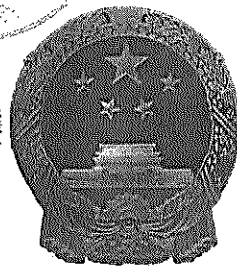


(医疗机构盖章)



(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。



中华人民共和国

医疗机构执业许可证

机构名称 东莞南城固德口腔门诊部

法定代表人 董毅

地址 东莞市南城区体育路26号盈锋商务中心2楼、3楼

主要负责人 董毅

诊疗科目 口腔科 / 医学影像科(仅限开展X线诊断专业) *****

登记号 PDY10619944190019D1522

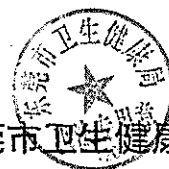
有效期限 自 2019 年 07 月 19 日至 2024 年 07 月 19 日

该医疗机构经核准登记，准予执业

中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会制

发证机关 东莞市卫生健康局

发证日期 2019 年 07 月 19 日



全国唯一标识码 440061671

医疗机构名称 东莞南城固德口腔门诊部

地址 东莞市南城区体育路26号盈锋商务中心2楼、3楼

邮政编码 523000

所有制形式 私人

医疗机构类别 口腔门诊部

诊疗科目 口腔科 /医学影像科(仅限开展X线诊断专业)*****

诊疗科目

服务对象 社会

床位数 0 (张) 牙椅 27 (张)

注册资金 108(万元)

法定代表人 董毅

主要负责人 董毅

有效期限 自 2019 年 07 月 19 日

至 2024 年 07 月 19 日

登记号 PDY10619944190019D1522

该医疗机构经核准登记, 准予执业。

设置单位 东莞市德伦医疗投资有限公司

发证机关 东莞市卫生健康局

发证日期 2019 年 07 月 19 日

