

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	东莞东城环球美天医疗美容门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	陈凯		
拟发布的广告 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/X线诊断专业*****		
广告发布 媒体类别	报纸 期刊 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	<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：44190020191200370</p>		
本审查证明有效期：壹年（自2019年11月05日起，至2020年11月04日止）			
医疗广告审查证明文号：粤（S）广[2019]第11-05-167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 10 月 16 日

医疗机构 第一名称	东莞东城环球美天医疗美容门诊部		发证卫生 行政部门	东莞市卫生健康局
《医疗机构执业 许可证》登记号	PDY20491X44190019D1542		法定代表人 (主要负责人)	陈凯
			身份证号	[REDACTED]
校验有效期	壹年/叁年 (自 2019 年 1 月 7 日起, 至 2020 年 1 月 6 日止)			
医疗机构地址	东莞市东城街道东升路星河传说帕萨迪纳商业 1 区整栋			
所有制形式	私人	医疗机构类别	医疗美容门诊部	
拟发布的广告 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/ X 线诊断专业*****			
床位数	0	接诊时间	9: 00-21: 00	
联系电话	[REDACTED]	邮 编	523000	
发布媒体类别	<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input checked="" type="checkbox"/> 报纸 <input checked="" type="checkbox"/> 期刊 <input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input checked="" type="checkbox"/> 其他 车体广告		广告时长 (影视、声音)	0 秒
	提交申请材料目录			
广东省医疗广告审查申请表				
广东省医疗广告成品样件表				
营业执照副本复印件				
医疗机构执业许可证正本及副本复印件				
经办人	谢和谦	联系电话(手机)	[REDACTED]	

法定代表人签名:



2019 年 10 月 16 日

申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期： 2019 年 10 月 12 日

医疗 机构 情况	第一名称	东莞市东城环球美天医疗美容门诊部		
	地 址	东莞市东城街道东升路星河传说帕萨迪纳商业 1 区整栋		
	机构类别	医疗美容门诊部	执业许可证登记号	PDY20491X44190019D1542
	法定代表人（主要负责人）	陈凯	联系电话	[REDACTED]

拟发布媒体类别

影视 广播 报纸 期刊 户外
 印刷品 网络 其它 车体广告

广告成品样件粘贴处：



东莞东城
环球美天医疗美容
门诊部

0769-33217999

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

广告批文号预留位



- 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 东莞东城环球美天医疗美容门诊部

法定代表人 陈凯

地址 东莞市东城街道东升路星河传说帕萨迪纳商业1区整栋

主要负责人 熊艳

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 / X线诊断专业*****

登记号 PDY20491X44190019D1542

有效期限 自 2019 年 06 月 04 日至 2022 年 12 月 22 日

该医疗机构经核准登记，准予执业



发证机关 东莞市卫生健康局

中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会制

发证日期 2019 年 06 月 04 日



全国唯一标识码 440072347

医疗机构名称 东莞东城环球美天医疗美容门诊部

地址 东莞市东城街道东升路星河传说帕萨迪纳商业1区整栋

邮政编码 523000

所有制形式 私人

医疗机构类别 医疗美容门诊部

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*****

诊疗科目

服务对象 社会
 床位数 0 (张) 牙椅 2 (张)
 注册资金 85(万元)
 法定代表人 陈凯
 主要负责人 宋亚
 有效期限 自 2019 年 01 月 07 日
 至 2022 年 12 月 22 日

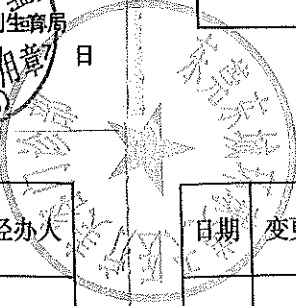
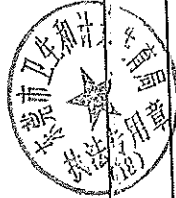
登记号 PDY20491X44190019D1542

该医疗机构经核准登记, 准予执业。

设置单位 东莞市环球美天医疗投资有限公司

发证机关 东莞市卫生和计划生育局

发证日期 2019 年 1 月 7 日



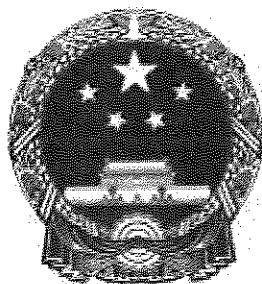
变更登记记录

变更登记记录

日期	变更项目	变更后情况	批准机关 (盖章)	经办人
2019.6.14	①增加医疗美容科 ②变更主要负责人	增加医疗美容科 变更主要负责人	东莞市卫生和计划生育局 执法专用章 (18)	陈凯

日期	变更项目	变更后情况	批准机关 (盖章)	经办人

编号: N° 0066915



营业执照

(副本) (副本号:1-1)

统一社会信用代码 92441900MA515U5J3D

经营者	陈凯
名称	东莞市东城环球美天医疗美容门诊部
类型	个体工商户
经营场所	东莞市东城街道岗贝社区东升路星河传说帕萨迪纳商业1区一、二层
组成形式	个人经营
注册日期	2017年12月21日
经营范围	诊疗服务。(依法须经批准的项目,经相关部门批准后方可开展经营活动。)



登记机关



2018 年 5 月 17 日

请于每年6月30日前报送年度报告,逾期将受到信用惩戒和处罚,途径:登录企业信用信息公示系统,或“东莞工商”微信公众号。