

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	东莞厚街惠民门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	周卓辉		
拟发布的广告 诊疗科目	内科,外科,妇科专业,口腔科,中医科		
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	<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: 44190020191200374</p>		
本审查证明有效期: 壹年 (自2019年11月01日起,至2020年10月31日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(S)广[2019]第11-01-165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。



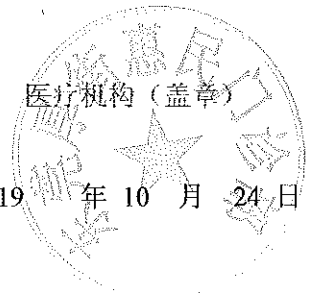
申请受理号 _____

广东省医疗广告审查申请表

申请日期： 2019 年 10 月 24 日

医疗机构 第一名称	东莞厚街惠民门诊部	发证卫生 行政部门	东莞市厚街镇卫生和 计划生育局
《医疗机构执业 许可证》登记号	378105441900817055	法定代表人 (主要负责人)	周卓辉
		身份证号	[REDACTED]
校验有效期	壹年 (自 2019 年 01 月 21 日起, 至 2020 年 01 月 20 日止)		
医疗机构地址	东莞市厚街镇厚街大道东 12 号		
所有制形式	私人	医疗机构类别	综合门诊部
拟发布的广告 诊疗科目	内科、外科、妇科专业、口腔科、中医科		
床位数	0	接诊时间	08: 00-22:00
联系电话	0769-85817120、13711882120	邮 编	523960
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	广告时长 (影视、声音)	0 秒
	<input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
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		
	医疗机构执业许可证正本及副本复印件		
经办人	林清雄	联系电话 (手 机)	[REDACTED]

法定代表人签名:

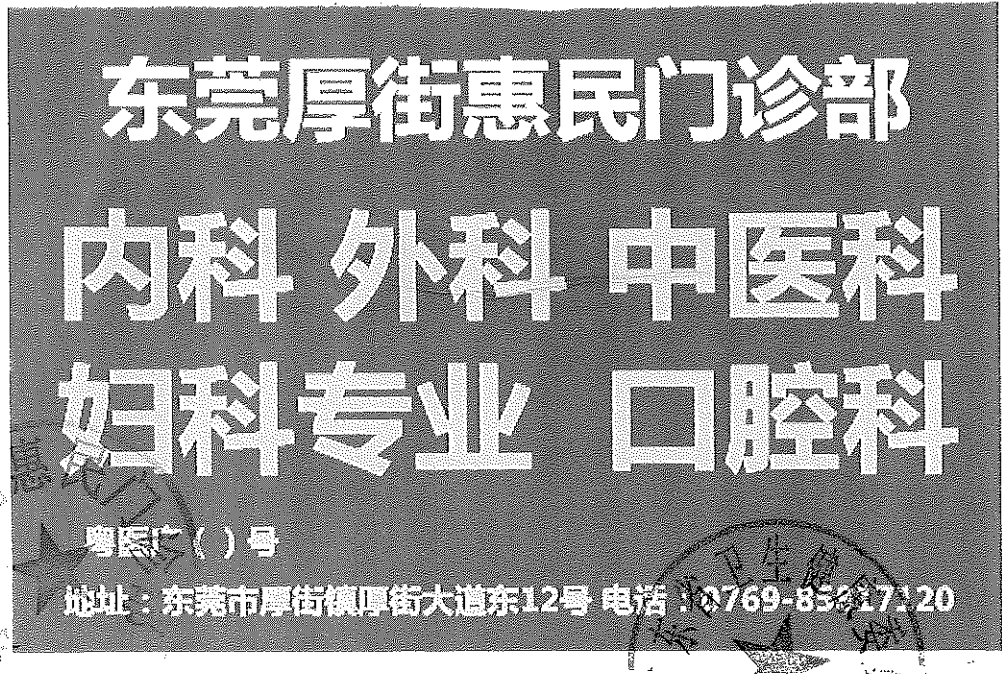


2019 年 10 月 24 日

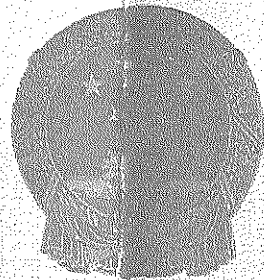
申请受理号 _____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期： 2019 年 10 月 24 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	东莞厚街惠民门诊部		
	地 址	东莞市厚街镇厚街大道东 12 号		
	机构类别	综合门诊部	执业许可证登记号	378105441900817055
	法定代表人（主要负责人）	周卓群	联系电话	0769-85817120
拟发布媒体类别		<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 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：				
				
(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

此件与原件核对一致
核对人: 周卓辉
日期: 2019年10月14日

医疗机构执业许可证

机构名称 东莞厚街惠民门诊部

法定代表人 周卓辉

地址 东莞市厚街镇厚街大道东12号

主要负责人 贾立华

诊疗科目 内科 / 外科 / 妇产科 (仅限开展妇科专业) / 儿科 / 口腔科 / 医学检验科 / 医学影像科; 超声诊断专业; 心电诊断专业 / 中医科 *****

登记号 378105441900817055

有效期限 自 2018 年 02 月 06 日至 2023 年 02 月 06 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

发证机关 东莞市厚街镇卫生和计划生育局

发证日期 2018 年 02 月 06 日



全国唯一标识码 440025754

医疗机构名称 东莞厚街惠民门诊部

地址 东莞市厚街镇厚街大道东12号

邮政编码 523960

所有制形式 私人

医疗机构类别 综合门诊部

诊疗科目 内科 / 外科 / 妇产科 (仅限开展妇科专业) / 儿科 / 口腔科 / 医学检验科 / 医学影像科; 超声诊断专业; 心电诊断专业 / 中医科*****

服务对象 社会

床位数 0 (张) 牙椅 2 (张)

注册资金 100 (万元)

法定代表人 周卓辉

主要负责人 贾立华

有效期限 自 2018 年 02 月 06 日

至 2023 年 02 月 06 日

登记号 378105441900817055

该医疗机构经核准登记, 准予执业。

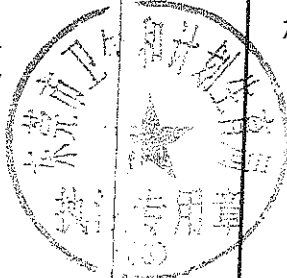
设置单位 周卓辉

发证机关

东莞市厚街镇卫生和计划生育局

发证日期

2018 年 02 月 06 日



校验记录

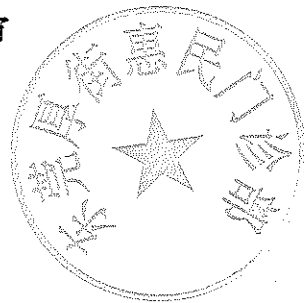
2018 — 2019 年度校验

校验日期: 2019 年 1 月 21 日

校验结果 (划√): 合格 (√) 暂缓 ()

- 暂缓原因: (1) 不符合《医疗机构基本标准》
 (2) 评审不合格
 (3) 未参加评审

补充:



此件与原件一致
核对人: 周卓辉
日期: 2019 年 10 月 24 日

校验机关: (章)

经办人 (签名)

