

# 广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	东莞南城肤康皮肤科门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	温冬梅		
拟发布的广告 诊疗科目	外科/皮肤科/医学检验科/中医科*****		
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	<p style="text-align: center;">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: 44190020191200368</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10-29-161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11日

医疗机构 第一名称	东莞南城肤康皮肤科门诊部	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	PDY10892844190019D1512	法定代表人 (主要负责人)	温冬梅
		身份证号	[REDACTED]
校验有效期	壹年/叁年 (自 2019 年 03 月 31 日起, 至 2020 年 03 月 31 日止)		
医疗机构地址	东莞市南城区城市风景步行街 11 栋 112、202、302 号		
所有制形式	私人	医疗机构类别	普通专科门诊部
拟发布的广告 诊疗科目	外科/皮肤科/医学检验科/中医科*****		
床位数	0 张	接诊时间	08:00-21:00
联系电话	0769-33515555	邮 编	523070
发布媒体类别	<input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input checked="" type="checkbox"/> 网络	广告时长 (影视、声音)	0 秒
提交申请 材料目录	医疗广告成品样件表		
	医疗机构执业许可证正本复印件		
	医疗机构执业许可证副本复印件		
经办人	陈宗飞	联系电话 (手 机)	[REDACTED]

法定代表人签名: 温冬梅



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11日

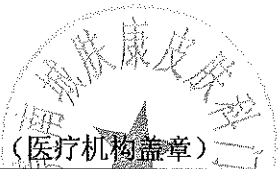
医疗机构情况	第一名称	东莞南城肤康皮肤科门诊部		
	地址	东莞市南城区城市风景步行街11栋112、202、302号		
	机构类别	普通专科门诊部	执业许可证登记号	PDY10892844190019D1512
	法定代表人(主要负责人)	温冬梅	联系电话	0769-33515555

拟发布媒体类别

户外广告  网络

广告成品样件粘贴处：

东莞南城 肤康皮肤科 门诊部  
皮肤病专业  
咨询电话 0769-3351 5555  
东莞市南城区城市风景步行街  
11栋112、202、302号  
执行广告审查文号:



- 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。

全国唯一标识码 440066335

医疗机构名称 东莞南城远大皮肤科门诊部

地址 东莞市南城区城市风景步行街11栋112、202、302号

邮政编码 523000

所有制形式 私人

医疗机构类别 普通专科门诊部

诊疗科目 外科 / 皮肤科 / 医学检验科 / 中医科  
\*\*\*\*\*

服务对象 社会

床位 0 (张) 牙椅 0 (张)

注册资金 100(万元)

法定代表人 苏立群

主要负责人 张凯荣

有效期限 自 2016 年 03 月 31 日  
至 2021 年 03 月 31 日

登记号 PDY10892844190019D1512

该医疗机构经核准登记, 准予执业。

设置单位 东莞市远大医疗投资有限公司

发证机关 东莞市卫生和计划生育局

发证日期 2016 年 03 月 31 日

### 校验记录

2017—2018 年度校验

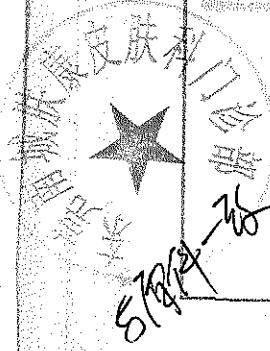
校验日期: 2017 年 3 月 20 日

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

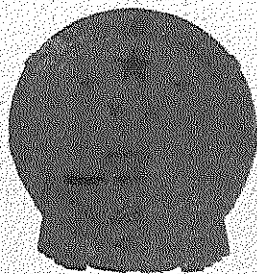
补充:

注: 1. 本单位应当于 2018 年 3 月 31 日前  
向登记机关(东莞市卫生和计划生育局)申请校验, 逾期不校验  
的医疗机构, 应当在 20 日内补办校验手续, 逾期不补办的  
医疗机构, 不予校验, 不予校验的医疗机构, 不予执业。  
2. 本单位应当于 2021 年 3 月 31 日前  
向登记机关(东莞市卫生和计划生育局)申请校验, 逾期不校验  
的医疗机构, 应当在 20 日内补办校验手续, 逾期不补办的  
医疗机构, 不予校验, 不予校验的医疗机构, 不予执业。



校验机关: (章)

经办人: 张凯荣 (签名)



中华人民共和国

# 医疗机构执业许可证



机构名称 东莞南城肤康皮肤科门诊部

法定代表人 温冬梅

地址 东莞市南城城市风景步行街112、202、302号

主要负责人 张凯荣

诊疗科目 外科 / 皮肤科 / 医学检验科 / 中医科\*\*\*\*\*

登记号 PDY10892844190019D1512

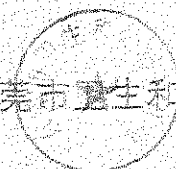
有效期限 自 2016 年 09 月 23 日至 2021 年 03 月 31 日

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 东莞市卫生和计划生育局

发证日期 2016 年 09 月 23 日



校验记录

2018——2019 年度校验

校验日期: 2018 年 6 月 27 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:

2019 3 31

2021 3 31

校验机关: (章)

经办人: (签名)

校验记录

2019——2020 年度校验

校验日期: 2019 年 3 月 28 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:

2020 3 31

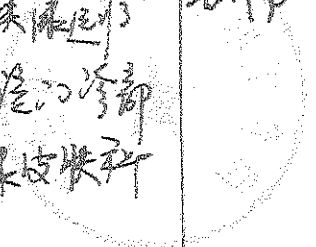
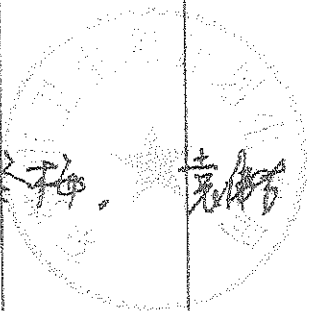
2021 3 31

校验机关: (章)

经办人: (签名)



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
2016.5.6	因设置单位已经市工商局核准 登记变更名称,现重新核定设 置单位名称为:东莞市肤康运动 投资有限公司,并变更港口门诊部 名称为:真兰南成肤康皮肤科 门诊部。			袁伟
2016.9.23	变更法定代表人:温冬梅。			袁伟

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

