

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	源城坚基粤时光医学美容诊所				
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY00056244160217D2212		法定代表人 (主要负责人)	林豪杰	
			身份证号		
医疗机构地址	河源市区东城西片文昌路东边、永祥路北边坚基美丽城 F 栋 106、107、108 号				
所有制形式	私人		医疗机构类别	医疗美容诊所(备案)	
拟发布的广告 诊疗科目	医疗美容科(仅限医疗美容皮肤科)				
床位数	0	接诊时间	9: 00-18: 00	联系电话	
广告发布 媒体类别	影视、广播、报纸、期刊、户外、印刷品、 网络			广告时长(影 视、声音)	5 秒
审查结论	按照《医疗广告管理办法》(国家工商行政管理总局、卫生部令第二十六号, 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: 441600202560 号				
本审查证明有效期: (自 2025 年 10 月 29 日起, 至 2026 年 10 月 28 日止)					
医疗广告审查证明文号: 粤(P)广【2025】第 10—29—01 号					

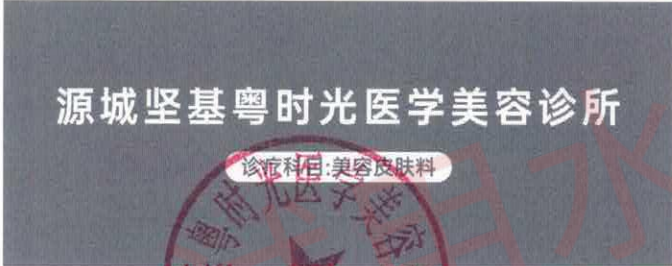
注: 1. 本审查证明原件须与《医疗广告成品样件》审查原件同时使用方具有效力
2. 本广告审查证明不对网址链接的内容进行审查(注意事项见背面)
3. 网络媒体上发布的内容必须严格遵守《广告法》、《医疗广告管理办法》等有关规定, 不得违规发布禁止的内容。



申请受理号_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期:2025年10月15日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	源城坚基粤时光医学美容诊所		
	地 址	河源市区东城西片文昌路东边, 永祥路北边坚基美丽城 F 栋 106. 107. 108 号		
	机构类别	医疗美容诊所 (备案)	执业许可证登记号	PDY00056244160217D2212
	法定代表人 (主要负责人)	林豪杰	联系电话	
拟发布媒体类别		☒ 影视 ☒ 广播 ☐ 报纸 ☐ 期刊 ☐ 户外 ☐ 印刷品 ☐ 网络 ☐ 其它-----		
广告成品样件粘贴处:				
一. 影视 广播广告样件		配音内容	时间	
		源城坚基粤时光医学美容诊所 诊疗科目:美容皮肤科	5s	
		联系电话: 18163262082 地址: 河源市区东城西片文昌路东边, 永祥路北边坚基美丽城 F 栋 106.107.108 号	5s	
				

- 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。

申请受理号_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2025年10月15日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	源城坚基粤时光医学美容诊所		
	地 址	河源市区东城西片文昌路东边, 永祥路北边坚基美丽城 F 栋 106. 107. 108 号		
	机构类别	医疗美容诊所 (备案)	执业许可证登记号	PDY00056244160217D22 12
	法定代表人 (主要负责人)	林豪杰	联系电话	
拟发布媒体类别		☒ 影视 ☐ 广播 ☒ 报纸 ☒ 期刊 ☒ 户外 ☒ 印刷品 ☒ 网络 ☐ 其它-----		
广告成品样件粘贴处: 二. 报纸 期刊 户外 印刷品 网络				
 源城坚基粤时光医学美容诊所 热线电话: 18163262082 河源市区东城西片文昌路东边、永祥路北边 坚基美丽城F栋106、107、108号  (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。