

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	东莞厚街魅力天使口腔门诊部		
法定代表人 (主要代表人)	吴悦龙		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科/医学影像科; 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	广告时长(影视、 声音)	0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: 44190020191200133		
本审查证明有效期: 壹年 (自 2019年 04月 09日 起, 至 2020年 04月 08日 止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(S)广[2019]第04-09-060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。



(背 面)
注 意 事 项

- 1、本医疗广告审查证明正文内容皆为打印，手写无效。
- 2、医疗机构必须持《医疗广告审查证明》原件向广告刊播媒介或广告刊播代理单位联系广告刊播事宜。
- 3、对《医疗广告审查证明》中核定的内容及广告成品样件，广告主、广告经营者、广告发布者不得进行任何改动。医疗广告必须与卫生行政部门审查同意的医疗广告成品样件保持一致。
- 4、发布医疗广告必须标明医疗机构第一名称和《医疗广告审查证明》文号，且足以辨认。
- 5、发布户外医疗广告，应按照规定向工商行政部门登记。
- 6、医疗广告内容需要改动或者医疗机构的执业情况发生变化，与经审查的医疗广告成品样件内容不符的，医疗机构应当重新提出审查申请。
- 7、医疗广告审查证明文号编号内容依次为：（省、自治区、直辖市简称）（中）医广【批准年份】第（批准月份）-（批准日）-（批准顺序）号。如北京市中医药管理局 2007 年 1 月 30 日批准的第 10 件《医疗广告审查证明》应标为：（京）中医广【2007】第 01-30-10 号。
- 8、本广告审查证明公示网址：<http://www.dgwsj.gov.cn/>
审查机关联系方式：0769-23281022。

申请受理号

广东省医疗广告审查申请表

提交日期： 2019 年 4 月 2 日

医 疗 机 构 第 一 名 称	东莞厚街魅力天使口腔门诊部	发 证 卫 生 行 政 部 门	东莞市厚街镇人口计 生卫生局		
《医疗机构执业 许可证》登记号	PDY10527644190019D1522	法定代 表 人 (主要负责人)	吴悦龙		
		身 份 证 号			
校验有效期	壹年/叁年 (自 2018 年 8 月 21 日起, 至 2019 年 8 月 20 日止)				
医疗机构地址	东莞市厚街镇教育路 42 号				
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; X 线诊断专业*****				
床 位 数	0 (张) 牙椅 10 (张)	接诊时间	8: 00- 21: 00		
联系电话		邮 编	523000		
发布媒体类别	☐ 影视 ☐ 广播 ☒ 报纸 ☒ 期刊	广 告 时 长 (影视、声音)	0 秒		
	☒ 户外 ☒ 印刷品 ☒ 网络 ☐ 其他_____				
提交申请 材料目录	1.广东省医疗广告审查申请表 (一式二份)				
	2. 广东省医疗广告成品样件表 (一式二份)				
	3.医疗机关许可证 (正本复印件 1 份)				
	4.医疗机关许可证 (副本复印件 1 份)				
经办人	赖先生	联系电话 (手 机)			

法定代表人签名:

吴悦龙

医疗机构 (盖章)

2019 年 4 月 2 日



广东省医疗广告成品样件表

医 疗 机 构 情 况	第一名称	东莞厚街魅力天使口腔门诊部		
	地 址	东莞市厚街镇教育路 42 号		
	机构类别	口腔医院	执业许可证登记号	PDY10527644190019D1522
	法定代表人（主要负责人）	吴悦龙	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： 见附图 以下空白				
 (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。

附图

一、报纸、期刊、户外、印刷品、网络：

The advertisement features a dark blue background with a subtle pattern. At the top center is the 'Charm Angel' logo, which consists of a stylized multi-colored flower icon followed by the text '魅力天使®'. Below this, the clinic's name '东莞厚街魅力天使口腔门诊部' is written in large, bold white characters. Underneath the name, the phone number '电话：83713666' is displayed in white, flanked by horizontal lines. Below the phone number, the address '地址：东莞市厚街镇教育路42号' is written in white. At the bottom of the advertisement, a small line of text reads '医疗广告审查证明文号：粤（X）广[XXXX]第XX-XX-XXX号'. On the right side of the advertisement, there are two overlapping red circular official seals. The top seal is from the 'Dongguan City Health Administration Commission' (东莞市卫生健康委员会) and is labeled '行政许可专用章 (东莞)'. The bottom seal is from the 'Dongguan Housheng Charm Angel Oral Clinic' (东莞厚街魅力天使口腔门诊部) and is labeled '门诊专用章'.

魅力天使®

东莞厚街魅力天使口腔门诊部

电话：83713666

地址：东莞市厚街镇教育路42号

医疗广告审查证明文号：粤（X）广[XXXX]第XX-XX-XXX号

全宗号	T S 6	类别号	A	期限	永久
年度	2016	机构		件号	4

4

东莞市魅力天使企业管理咨询有限公司

章 程

第一章 总 则

第一条 本章程依据《中华人民共和国公司法》（以下简称《公司法》）及有关法律、行政法规、规章规定制定。

第二条 本章程条款与法律、行政法规、规章不符的，以法律、行政法规、规章的规定为准。

第三条 本公司是由一个法人股东出资设立，为法人独资的一人有限责任公司。

第二章 公司名称和住所

第四条 公司名称：东莞市魅力天使企业管理咨询有限公司。

第五条 公司住所：东莞市厚街镇教育路 42 号；

邮政编码：523962 。

第三章 公司经营范围

第六条 公司经营范围：企业管理咨询，文化艺术交流活动组织与策划，实业投资，医疗投资（不含医疗机构经营）。

（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。）

公司经营范围用语不规范的，以登记机关根据前款加以规范、核准登记的为准。

公司经营范围变更时依法向公司登记机关办理变更登记。

第四章 公司注册资本

第七条 公司注册资本：700 万元人民币。

第五章 股东名称

第八条 股东姓名：东莞市天使医疗投资有限公司，

通信地址：东莞市东城区岗贝雍华庭步行街商铺 A77 号五楼之 9，

证件名称：营业执照，





第 16928413 号

商 标 注 册 证



注 册 人 东莞市天使医疗投资有限公司



注册人地址 广东省东莞市东城区岗贝雍华庭步行街商铺A77号三楼之9

注册日期 2016年07月14日

有效期至 2026年07月13日

局 长

刘俊臣

发证机关





第 12333457 号

商标注册证

魅力天使

注册人 东莞市天使医疗投资有限公司

注册人地址 广东省东莞市东城区岗贝雍华庭步行街商铺A77号三楼之9

注册日期 2014年09月07日

有效期至 2024年09月06日

局长

许瑞表

发证机关





中华人民共和国

医疗机构执业许可证

机构名称 东莞厚街魅力天使口腔门诊部

地址 东莞市厚街镇教育路42号

诊疗科目 口腔科 / 医学影像科; X线诊断专业

法定代表人 吴悦龙

主要负责人 周剑辉

登记号 PDY10527644190019D1522

有效期限 自 2016 年 08 月 09 日至 2021 年 08 月 09 日

该医疗机构经核准登记，准予执业

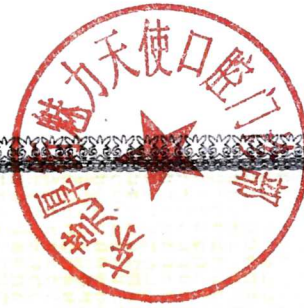


中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会



发证机关 东莞市厚街镇人口计生卫生局

发证日期 2016 年 08 月 09 日



全国唯一标识码 440051209

医疗机构名称 东莞厚街魅力天使口腔门诊部

地址 东莞市厚街镇教育路42号
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; X线诊断专业

服务对象 社会
床位 0 (张) 牙椅 10 (张)
注册资金 700 (万元)
法定代表人 吴悦龙
主要负责人 周剑辉
有效期限 自 2016 年 08 月 09 日
至 2021 年 08 月 09 日

登记号 PDY10527644190019D1522
该医疗机构经核准登记, 准予执业。

设置单位 东莞市魅力天使企业管理咨询有限公司

发证机关

发证日期

东莞市厚街镇人口计生局

校验记录

2016—2017 年度校验

校验日期: 2017 年 10 月 18 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

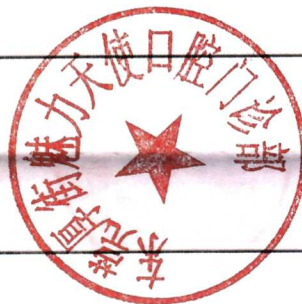
(3) 未参加评审

补充:

校验机关:

经办人: 许伟雄 (签名)

校 验 记 录
2017——2018 年度校验 校验日期： 2018 年 8 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: 校验机关: (章) 经 办 人 (签名)



校 验 记 录
20 —— 20 年度校验 校验日期: 年 月 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: 校验机关: (章) 经 办 人 (签名)