

医疗广告审查证明

| | | | |
|----------------|---|------------------|-------------|
| 医疗机构 第一名称 | 成都锦江大观医院 | | |
| 《医疗机构执业许可证》登记号 | MA61X5B8851010419A5142 | 法定代表人 (主要负责人) | 李焱 (冉崇福) |
| 医疗机构地址 | 成都市锦江区合欢树街489号 | | |
| 所有制形式 | 其他 | 医疗机构类别 | 肿瘤医院 |
| 诊疗科目 | 内科;呼吸内科专业;消化内科专业;神经内科专业;心血管内科专业;血液内科专业;肾病学专业;内分泌专业;老年病专业 /外科;普通外科专业;神经外科专业;骨科专业;泌尿外科专业;胸外科专业 /妇产科;妇科专业;计划生育专业 /儿科(限门诊)/眼科(限门诊)/耳鼻咽喉科(限门诊) /口腔科(限门诊) /皮肤科;皮肤病专业 /肿瘤科 /急诊医学科 /临终关怀科 /麻醉科 /医学检验科;临床体液、血液专业;临床微生物学专业;临床化学检验专业;临床免疫、血清学专业 /病理科 /医学影像科;X线诊断专业;CT诊断专业;磁共振成像诊断专业;超声诊断专业;心电诊断专业;脑电及脑血流图诊断专业;放射治疗专业/中医科;内科专业;妇产科专业;肿瘤科专业;骨伤科专业;肛肠科专业;老年病科专业;针灸科专业;推拿科专业;康复医学专业 /中西医结合科***** | | |
| 接诊时间 | 08:00 -- 17:00 | | |
| 床位数(张) | 202 | 联系电话 | 13281870065 |
| 发布媒体类别 | 网络 | 广告时长(秒) | 0 |
| 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:510000-20250926-057988 | | |
| 本审查证明有效期 | 壹年(自2025年9月26日起,至2026年9月25日止) | | |
| 医疗广告 审查证明文号 | (川)医广【2025】第09-26-2811号 | | |

注：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。

