

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	成都郫都华龙牙口腔门诊部		
《医疗机构执业许可证》登记号	MACX0KQ7651011717D1522	法定代表人 (主要负责人)	付佳 (龙剑兰)
医疗机构地址	成都市郫都区郫筒街道杜鹃路85号，87号，89号5栋一楼85，87，89，85号附1号5栋2层85号附1号		
所有制形式	私有	医疗机构类别	口腔门诊部
诊疗科目	口腔科		
接诊时间	09:00 -- 20:00		
床位数(张)	-	联系电话	13880741109
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：510000-20250928-017389		
本审查证明 有效期	壹年(自2025年9月28日起，至2026年9月27日止)		
医疗广告 审查证明文号	(川)医广【2025】第09-28-2818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。

