

医疗广告审查证明

| | | | |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------|
| 医疗机构 第一名称 | 成都高新俏姝妍医疗美容诊所 | | |
| 《医疗机构执业许可证》登记号 | MAC6M2DJ851010915D2212 | 法定代表人 (主要负责人) | 张保林 (文先健) |
| 医疗机构地址 | 四川省成都市高新区科华南路339号明宇大厦10楼1004 | | |
| 所有制形式 | 其他 | 医疗机构类别 | 医疗美容诊所 |
| 诊疗科目 | 医疗美容科（美容外科，美容皮肤科） | | |
| 接诊时间 | 09:30 -- 18:00 | | |
| 床位数(张) | - | 联系电话 | 15108260621 |
| 发布媒体类别 | 网络,印刷品,户外,期刊,报纸 | 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：510000-20251004-011940 | | |
| 本审查证明有效期 | 壹年（自2025年10月10日起，至2026年10月9日止） | | |
| 医疗广告 审查证明文号 | (川)医广【2025】第10-10-2866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。

