

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	博爱门诊部		
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY00040551040217D1522	法定代表人 (主要负责人)	范丽娟 (范丽娟)
医疗机构地址	攀枝花市东区人民街222号		
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; 牙体牙髓病专业; 牙周病专业; 口腔粘膜病专业; 儿童口腔专业; 口腔颌面外科专业( 仅限拔牙); 口腔修复专业; 口腔正畸专业; 口腔种植专业; 口腔麻醉专业;口腔颌面医学影像专业;预防口腔专业/美容牙科/医学检验科;临床体液、血液专业/医学影像科;X线诊断专业*****		
接诊时间	08:00 -- 18:00		
床位数(张)	-	联系电话	13908146008
发布媒体类别	户外	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: 510000-20251009-092488		
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10-10-2882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。

