

医疗广告审查证明

| | | | |
|----------------|--|------------------|-------------|
| 医疗机构 第一名称 | 江阳牙博士口腔门诊部 | | |
| 《医疗机构执业许可证》登记号 | MA6770ND5A51050517D1522 | 法定代表人 (主要负责人) | 林爱华 (刘静) |
| 医疗机构地址 | 泸州市江阳区一环路酒城大道三段345号1栋601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；口腔颌面医学影像专业/医学检验科（化验室）***** | | |
| 接诊时间 | 08:00 -- 18:00 | | |
| 床位数(张) | - | 联系电话 | 15922809388 |
| 发布媒体类别 | 影视,广播,报纸,期刊,户外,印刷品,网络,其他 | 广告时长(秒) | 影视10S;广播5S |
| 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:510000-20251217-308009 | | |
| 本审查证明有效期 | 壹年(自2025年12月17日起至2026年12月16日止) | | |
| 医疗广告 审查证明文号 | (川)医广【2025】第12-17-3608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。

