

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	江阳牙博士口腔诊所		
《医疗机构执业许可证》登记号	MA6770ND5A51050215D2202	法定代表人 (主要负责人)	林爱华 (徐连辉)
医疗机构地址	江阳区江阳南路25号楼二层		
所有制形式	私人	医疗机构类别	口腔诊所
诊疗科目	口腔科（口腔颌面医学影像专业）*****		
接诊时间	08:00 -- 18:00		
床位数(张)	-	联系电话	13568122239
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8S,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:510000-20251201-400679		
本审查证明有效期	壹年(自2025年12月2日起至2026年12月1日止)		
医疗广告 审查证明文号	(川)医广【2025】第12-02-3455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。

