

# 医疗广告审查证明

医 疗 机 构 第 一 名 称	成都新都牙先森博纳口腔门诊部				
《医疗机构执业 许可证》登记号	MA7DQFGF51011419D1522	法 定 代 表 人 (主要负责人)		古利赵	
		身 份 证 号		440***** 8012	
医疗机构地址	四川省成都市新都区新都街道金光路 68 号附 210-217 号				
所有制形式	其他		医疗机构类别		口腔门诊部
诊 疗 科 目	口腔科*****				
床 位 数	9 台(牙椅)	接诊时间	09:00-18:00	联 系 电 话	028-89340900
广 告 发 布 媒 体 类 别	<input checked="" type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input checked="" type="checkbox"/> 其他(停车场出入口广告、电梯外部视频广告)			广告时长(影视、声音)	10 秒
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: 510000-20250507-048697				
本审查证明有效期: 壹年(自 2025 年 5 月 9 日起, 至 2026 年 5 月 8 日止)					
医疗广告审查证明文号: (川) 医广【2025】第 0509-1288 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。

(审查机关盖章)

2025 年 5 月 9 日