

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	成都锦江都会思迈口腔门诊部		
《医疗机构执业许可证》登记号	MA644CCA451010419D1522	法定代表人 (主要负责人)	陈平 (陈德昊)
医疗机构地址	成都市锦江区青莲上街1号附6号2层		
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；牙体牙髓病专业；牙周病专业；儿童口腔专业；口腔颌面外科专业（限拔牙）；口腔修复专业；预防口腔专业*****		
接诊时间	09:00 -- 18:00		
床位数(张)	13	联系电话	17311360369
发布媒体类别	网络	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：510000-20250606-049810		
本审查证明有效期	壹年（自2025年6月6日起，至2026年6月5日止）		
医疗广告 审查证明文号	(川)医广【2025】第06-06-1575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。

