

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	罗吉平口腔诊所		
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY00189951040215D2202	法定代表人 (主要负责人)	谭绍军 (李成辉)
医疗机构地址	攀枝花市东区新源路664号		
所有制形式	私人	医疗机构类别	口腔诊所
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，口腔预防保健专业）/ 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 -- 20:30		
床位数(张)	10	联系电话	18090405599
发布媒体类别	报纸,期刊,户外,网络,其他	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：510000-20250613-041736		
本审查证明有效期	壹年（自2025年6月13日起，至2026年6月12日止）		
医疗广告 审查证明文号	（川）医广【2025】第06-13-1672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。

