

医疗广告审查证明

| | | | |
|----------------|--|------------------|-------------|
| 医疗机构 第一名称 | 成都新都敬成李郎中门诊部 | | |
| 《医疗机构执业许可证》登记号 | MA65KQ2K951011415D1102 | 法定代表人 (主要负责人) | 蒲州 (吴朝君) |
| 医疗机构地址 | 成都市新都区大丰街道赵家寺路329号1层4号、331号1层5号、317号201号2层1号、桂蕊街242号201号2层2号(新神风金牛座8号楼) | | |
| 所有制形式 | 私人 | 医疗机构类别 | 综合门诊部 |
| 诊疗科目 | 全科医疗科/内科/外科(清创缝合)/妇产科/妇科专业/口腔科/医学检验科;临床体液、血液专业;临床化学检验专业;临床免疫、血清学专业/医学影像科;超声诊断专业/中医科***** | | |
| 接诊时间 | 08:00 -- 21:00 | | |
| 床位数(张) | 3 | 联系电话 | 17340201316 |
| 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: 510000-20250612-091108 | | |
| 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06-13-1649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。

