

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	成都高新马泷睦康口腔门诊部		
《医疗机构执业许可证》登记号	MA7F88W1051010917D1522	法定代表人 (主要负责人)	邵宗宗 (肖岚)
医疗机构地址	中国（四川）自由贸易试验区成都高新区天府大道北段1199号4栋6层601A号（自编号）		
所有制形式	私人	医疗机构类别	口腔门诊部
诊疗科目	口腔科		
接诊时间	10:00 -- 18:30		
床位数(张)	8	联系电话	18208189337
发布媒体类别	户外,印刷品,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：510000-20250703-056889		
本审查证明 有效期	壹年（自2025年7月3日起，至2026年7月2日止）		
医疗广告 审查证明文号	（川）医广【2025】第07-03-1887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。

