

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	龙泉驿华美口腔门诊部		
《医疗机构执业许可证》登记号	56717494151011216D1522	法定代表人 (主要负责人)	荣长根 (张彬)
医疗机构地址	龙泉驿区北泉路1018号32栋2楼7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		
接诊时间	08:00 -- 18:00		
床位数(张)	15	联系电话	18180620537
发布媒体类别	户外,印刷品,报纸,网络,期刊	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:510000-20250702-084148		
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07-03-1878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。

