

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	成都锦江高医馆诊所		
《医疗机构执业许可证》登记号	MAC75MHY951010419D2192	法定代表人 (主要负责人)	高友如 (高友如)
医疗机构地址	成都市锦江区晨辉东路1号31栋1楼1、2、3号		
所有制形式	其他	医疗机构类别	普通诊所
诊疗科目	内科/中医科*****		
接诊时间	09:00 -- 20:00		
床位数(张)	-	联系电话	19308066118
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:510000-20250703-082337		
本审查证明 有效期	壹年(自2025年7月4日起,至2026年7月3日止)		
医疗广告 审查证明文号	(川)医广【2025】第07-04-1895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。

