

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	成都锦江菁英天使口腔门诊部		
《医疗机构执业许可证》登记号	MA6CTWMUX51010419D1522	法定代表人 (主要负责人)	彭余 (张益凡)
医疗机构地址	成都市锦江区东大街紫东楼段11号1栋三层6-2-2		
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;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(限拔牙);口腔修复专业;口腔正畸专业;口腔种植专业;口腔颌面医学影像专业;预防口腔专业*****		
接诊时间	09:00 -- 18:00		
床位数(张)	9	联系电话	13208800961
发布媒体类别	网络,户外	广告时长(秒)	0s
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:510000-20250701-080992		
本审查证明 有效期	壹年(自2025年7月1日起,至2026年6月30日止)		
医疗广告 审查证明文号	(川)医广【2025】第07-01-1866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。

