

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	龙马潭圣瑞口腔诊所		
《医疗机构执业许可证》登记号	MA69D3NYX51050417D2202	法定代表人 (主要负责人)	石筑军 (石春花)
医疗机构地址	中国（四川）自由贸易试验区川南临港片区鱼塘镇希望大道430号1幢1号（自主申报）		
所有制形式	私人	医疗机构类别	口腔诊所
诊疗科目	口腔科、医学影像科		
接诊时间	08:00 -- 18:00		
床位数(张)	4	联系电话	15881968829
发布媒体类别	其他	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：510000-20250701-047369		
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07-01-1859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。

