

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	成都锦江铭依眼科门诊部		
《医疗机构执业许可证》登记号	MA662DUR151010419D1592	法定代表人 (主要负责人)	刘莉 (张宏艳)
医疗机构地址	成都市锦江区东大街紫东楼段11号东方广场商业中心三楼6-1号		
所有制形式	其他	医疗机构类别	其他专科门诊部
诊疗科目	眼科*****		
接诊时间	09:00 -- 18:00		
床位数(张)	-	联系电话	02864656067
发布媒体类别	网络,报纸,户外,印刷品,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:510000-20250708-054075		
本审查证明 有效期	壹年(自2025年7月8日起,至2026年7月7日止)		
医疗广告 审查证明文号	(川)医广【2025】第07-08-1931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。

