

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	岳池口腔医院		
《医疗机构执业许可证》登记号	044451360010020091	法定代表人 (主要负责人)	杨锐 (杨锐)
医疗机构地址	四川省广安市岳池县迎宾大道东城大西街延伸段南侧东城首座1栋		
所有制形式	私人	医疗机构类别	口腔医院
诊疗科目	口腔科		
接诊时间	08:00 -- 18:30		
床位数(张)	35	联系电话	18919537288
发布媒体类别	影视,户外	广告时长(秒)	15s
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: 510000-20250708-040151		
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07-08-1928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。

