

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	仁寿陵州俏皮熊口腔诊所		
《医疗机构执业许可证》登记号	25063051142117D2202293	法定代表人 (主要负责人)	王俊清 (廖俊)
医疗机构地址	仁寿县普宁街道龙水河社区迎宾大道中段2号		
所有制形式	私人	医疗机构类别	口腔门诊部
诊疗科目	口腔科		
接诊时间	08:30 -- 21:00		
床位数(张)	6	联系电话	18783353399
发布媒体类别	网络,户外,印刷品	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:510000-20250709-090121		
本审查证明 有效期	壹年(自2025年7月10日起,至2026年7月9日止)		
医疗广告 审查证明文号	(川)医广【2025】第07-10-1956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。

