

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	成都新都尚品艾菲尔口腔门诊部		
《医疗机构执业许可证》登记号	MAE9WRC7251011419D1522	法定代表人 (主要负责人)	杨韬 (陈萍)
医疗机构地址	四川省成都市新都区新都街道静安路123号附1-6号1-3层		
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/医学检验科：临床体液、血液专业（仅限血液专业）		
接诊时间	08:30 -- 19:00		
床位数(张)	6	联系电话	15865086772
发布媒体类别	网络,印刷品,户外	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：510000-20250714-070060		
本审查证明 有效期	壹年（自2025年7月15日起，至2026年7月14日止）		
医疗广告 审查证明文号	（川）医广【2025】第07-15-2017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。

