

医疗广告审查证明

| | | | |
|----------------|--|------------------|--------------|
| 医疗机构 第一名称 | 成都天府新区马泷皓康口腔门诊部 | | |
| 《医疗机构执业许可证》登记号 | MAD96NCG51010017D1522 | 法定代表人 (主要负责人) | 张华玺 (代育桐) |
| 医疗机构地址 | 成都市天府新区正兴街道邻坊路11号坊中心B馆5栋1层106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;牙体牙髓病专业;牙周病专业;口腔粘膜病专业;儿童口腔专业;口腔修复专业;口腔正畸专业;口腔种植专业;预防口腔专业***** | | |
| 接诊时间 | 09:30 -- 20:00 | | |
| 床位数(张) | 7 | 联系电话 | 028-81918811 |
| 发布媒体类别 | 期刊,户外,印刷品,网络 | 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:510000-20250619-081352 | | |
| 本审查证明有效期 | 壹年(自2025年6月20日起,至2026年6月19日止) | | |
| 医疗广告 审查证明文号 | (川)医广【2025】第06-20-1747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。

