

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	成都新津甜美口腔诊所		
《医疗机构执业许可证》登记号	MAEE7BFT651011817D2202	法定代表人 (主要负责人)	周玉红 (孙雪娜)
医疗机构地址	成都市新津区五津街道迎宾大道29号1层、3层;红石三街 40、42、44、46号1层		
所有制形式	其他	医疗机构类别	口腔诊所
诊疗科目	口腔科/医学检验科(协议)*****		
接诊时间	08:00 -- 19:00		
床位数(张)	8	联系电话	18382938492
发布媒体类别	户外,影视,印刷品,网络	广告时长(秒)	影视：5s
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：510000-20250623-031578		
本审查证明有效期	壹年（自2025年6月23日起，至2026年6月22日止）		
医疗广告 审查证明文号	(川)医广【2025】第06-23-1770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。

