

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	海豚口腔门诊部		
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY01008251090317D1522	法定代表人 (主要负责人)	黄宁波 (张利光)
医疗机构地址	遂宁市船山区凯旋中路189号天润数码港商业楼2层整层		
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 -- 18:00		
床位数(张)	15	联系电话	13247221155
发布媒体类别	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:510000-20250723-079653		
本审查证明 有效期	壹年(自2025年7月23日起,至2026年7月22日止)		
医疗广告 审查证明文号	(川)医广【2025】第07-23-2120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。

