

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	大康医院		
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY001051032117A1002	法定代表人 (主要负责人)	夏兴杰 (柯友红)
医疗机构地址	荣县梧桐街道荣州大道三段84号		
所有制形式	股份制	医疗机构类别	综合医院
诊疗科目	预防保健科/内科/外科/妇产科; 妇科专业; 计划生育专业/急诊医学科/麻醉科/医学检验科; 临床体液、血液专业; 临床化学检验专业; 临床免疫、血清学专业/ 医学影像科; X线诊断专业; CT诊断专业; 超声诊断专业; 心电诊断专业; 脑电及脑血流图诊断专业/中医科 / 中西医结合科***** 肾病学专业（血液透析室）		
接诊时间	00:00 -- 23:59		
床位数(张)	50	联系电话	18008006654
发布媒体类别	报纸,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：510000-20250725-041726		
本审查证明有效期	壹年（自2025年7月25日起，至2026年7月24日止）		
医疗广告 审查证明文号	（川）医广【2025】第07-25-2139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。

