

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	大邑牟家良口腔诊所		
《医疗机构执业许可证》登记号	MA68G2PU251012917D2202	法定代表人 (主要负责人)	牟涛 (牟家良)
医疗机构地址	四川省成都市大邑县晋原镇西岭大道74号3栋1单元1楼9号.11号		
所有制形式	股份制	医疗机构类别	口腔诊所
诊疗科目	口腔科		
接诊时间	08:30 -- 18:00		
床位数(张)	-	联系电话	15388239849
发布媒体类别	印刷品,网络,报纸,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:510000-20250625-051322		
本审查证明 有效期	壹年(自2025年6月25日起,至2026年6月24日止)		
医疗广告 审查证明文号	(川)医广【2025】第06-25-1801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。

