

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	成都武侯新桥口腔门诊部		
《医疗机构执业许可证》登记号	MA6CABP2951010719D1522	法定代表人 (主要负责人)	张宇 (王旭东)
医疗机构地址	成都市武侯区福锦路一段622号9栋2楼203、204号		
所有制形式	其他	医疗机构类别	口腔门诊部
诊疗科目	口腔科/医学检验科：临床体液、血液专业		
接诊时间	08:30 -- 18:30		
床位数(张)	16	联系电话	02868687878
发布媒体类别	影视,广播,报纸,期刊,户外,印刷品,网络	广告时长(秒)	影视：10s；广播：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：510000-20250630-054682		
本审查证明 有效期	壹年（自2025年6月30日起，至2026年6月29日止）		
医疗广告 审查证明文号	(川)医广【2025】第06-30-1850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。

