

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	涪城常乐口腔门诊部		
《医疗机构执业许可证》登记号	MACPB5D1651070319D1522	法定代表人 (主要负责人)	安俊洁 (付强)
医疗机构地址	绵阳市涪城区临园路西段25号王子大酒店裙楼一楼		
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 -- 20:30		
床位数(张)	8	联系电话	13808191617
发布媒体类别	户外,印刷品,网络,报纸,期刊	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:510000-20250623-071076		
本审查证明 有效期	壹年(自2025年6月24日起,至2026年6月23日止)		
医疗广告 审查证明文号	(川)医广【2025】第06-24-1778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。

