

# 医疗广告审查证明

医 疗 机 构 第 一 名 称	成都锦江仁济康和盆底康复门诊部				
《医疗机构执业 许可证》登记号	MA6638M4451010419D1102		法 定 代 表 人 (主要负责人)		张乃月 (陈丽莉)
医疗机构地址	成都市锦江区白桦林路 979 号附 201-211 号				
所有制形式	其他		医疗机构类别		综合门诊部
诊 疗 科 目	内科/外科/妇产科;妇科专业/妇女保健科:围产期保健专业;妇女心理卫生专业;妇女营 养专业/医疗美容科:美容外科;美容皮肤科;美容中医科/麻醉科/医学检验科;临床体液、 血液专业;临床化学检验专业/医学影像科:超声诊断专业;心电图诊断专业				
床 位 数	0	接诊时间	9:00-17:30	联 系 电 话	028-83111311
广 告 发 布 媒 体 类 别	<input checked="" type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input checked="" type="checkbox"/> 印 刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其他			广告时长(影视、 声音)	30s
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: 510000-20250806-028353				
本审查证明有效期: 壹年(自 2025 年 8 月 8 日起, 至 2026 年 8 月 7 日止)					
医疗广告审查证明文号: (川) 医广【2025】第 08-08-2265 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。

(审查机关盖章)

2025 年 8 月 8 日