

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	成都天府新区高德口腔门诊部		
《医疗机构执业许可证》登记号	MA6CEPM0351012217D1522	法定代表人 (主要负责人)	廖海 (陈福生)
医疗机构地址	四川省成都市天府新区华阳街道华府大道一段1号		
所有制形式	私人	医疗机构类别	口腔门诊部
诊疗科目	口腔科;牙体牙髓病专业;牙周病专业;口腔粘膜病专业;儿童口腔专业;口腔修复专业;口腔正畸专业;口腔种植专业;口腔麻醉专业;口腔颌面医学影像专业;口腔病理专业;预防口腔专业*****		
接诊时间	09:00 -- 18:00		
床位数(张)	20	联系电话	18227660778
发布媒体类别	网络,印刷品,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:510000-20250815-055875		
本审查证明 有效期	壹年(自2025年8月15日起,至2026年8月14日止)		
医疗广告 审查证明文号	(川)医广【2025】第08-15-2357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。

