

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	巴中恩阳青城口腔病防治所		
《医疗机构执业许可证》登记号	MA67Y68C-551190317H2112	法定代表人 (主要负责人)	张青松 (刘淑英)
医疗机构地址	四川省巴中市恩阳区义阳二街31、33、35号		
所有制形式	私人	医疗机构类别	口腔病防治所(站、中心)
诊疗科目	内科/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；预防口腔专业/医学检验科；临床体液、血液专业；临床免疫、血清学专业/医学影像；X线诊断专业*****		
接诊时间	08:30 -- 18:00		
床位数(张)	4	联系电话	18181393381
发布媒体类别	网络,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：510000-20250815-036162		
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08-15-2353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。

