

医疗广告审查证明

| | | | |
|----------------|--|------------------|--------------|
| 医疗机构 第一名称 | 成都高新多乐大成口腔门诊部 | | |
| 《医疗机构执业许可证》登记号 | MA6B44P5051010917D1522 | 法定代表人 (主要负责人) | 廖悦乔 (张菁洋) |
| 医疗机构地址 | 成都高新区天仁路388号4层26-27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***** | | |
| 接诊时间 | 10:00 -- 18:00 | | |
| 床位数(张) | 8 | 联系电话 | 15882037016 |
| 发布媒体类别 | 网络 | 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: 510000-20250815-040125 | | |
| 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08-15-2355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。

