

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	成都高新汇民诊所		
《医疗机构执业许可证》登记号	MAEH0FRY951010915D2192	法定代表人 (主要负责人)	代红梅 (邱梦君)
医疗机构地址	成都高新区中和大道三段197号1层		
所有制形式	其他	医疗机构类别	其他诊所
诊疗科目	内科/妇产科(妇科专业)/医学检验科(协议)/中西医结合科*****		
接诊时间	08:00 -- 21:00		
床位数(张)	-	联系电话	13709098984
发布媒体类别	户外,印刷品,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:510000-20250814-026349		
本审查证明 有效期	壹年(自2025年8月14日起,至2026年8月13日止)		
医疗广告 审查证明文号	(川)医广【2025】第08-14-2333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。

