

医疗广告审查证明

医 疗 机 构 第 一 名 称	成都锦江德视佳眼科门诊部				
《医疗机构执业 许可证》登记号	MA6A026B051010419D1532		法 定 代 表 人 (主要负责人)		张熠临
医疗机构地址	成都市锦江区东大街下东大街段 199 号 1 栋 3 单元 1 号 B				
所有制形式	其他		医疗机构类别	眼科门诊部	
诊 疗 科 目	眼科*****				
床 位 数	0	接诊时间	9:00-17:30	联 系 电 话	028-86627225
广 告 发 布 媒 体 类 别	<input checked="" type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input checked="" type="checkbox"/> 报纸 <input checked="" type="checkbox"/> 期刊 <input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input checked="" type="checkbox"/> 印 刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input checked="" type="checkbox"/> 其他（地铁、楼宇电梯间、公 交车身）			广告时长（影 视、声音）	29s
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：510000-20250807-021542				
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 0814-2339 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。

