

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	绵阳高新一帆口腔门诊部		
《医疗机构执业许可证》登记号	MAACLQKL051070517D1522	法定代表人 (主要负责人)	杨艳 (杜奇峰)
医疗机构地址	绵阳高新区双碑中街27号九洲又一城（一期）3楼2层4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	09:00 -- 18:00		
床位数(张)	5	联系电话	18281404578
发布媒体类别	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：510000-20250814-035404		
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08-14-2337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。

