

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	成都邛崃新桥口腔门诊部		
《医疗机构执业许可证》登记号	MA6CBB3J351018317D1522	法定代表人 (主要负责人)	张宇 (陈刚)
医疗机构地址	邛崃市文君街道凤凰大道616号一楼附6号、8号、9号，642号一楼附28号、29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	08:30 -- 18:30		
床位数(张)	6	联系电话	02868687878
发布媒体类别	影视,广播,报纸,期刊,户外,印刷品,网络	广告时长(秒)	影视：15s；广播：5s
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：510000-20250814-032309		
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08-14-2336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。

