

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	成都高新长益昇诊所		
《医疗机构执业许可证》登记号	MADB3KP3551010915D2192	法定代表人 (主要负责人)	王兰芬 (刘劲松)
医疗机构地址	成都高新区天府一街628号一层、630号一层		
所有制形式	其他	医疗机构类别	普通诊所
诊疗科目	内科/医学检验科(临床体液、血液专业)/医学影像科(超声诊断专业)/中医科*****		
接诊时间	08:00 -- 21:00		
床位数(张)	-	联系电话	18111251142
发布媒体类别	其他	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: 510000-20250818-065041		
本审查证明 有效期	壹年(自2025年8月19日起, 至2026年8月18日止)		
医疗广告 审查证明文号	(川)医广【2025】第08-19-2389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。

