

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	成都锦江博悦康口腔门诊部		
《医疗机构执业许可证》登记号	MA650YBW751010419D1522	法定代表人 (主要负责人)	周凯 (周凯)
医疗机构地址	成都市锦江区锦华路一段99号一楼		
所有制形式	其他	医疗机构类别	口腔门诊部
诊疗科目	口腔科：牙体牙髓病专业：牙周病专业：口腔粘膜病专业：儿童口腔专业：口腔颌面外科专业，口腔修复专业：口腔正畸专业：口腔种植专业：口腔颌面医学影像专业：预防口腔专业*****		
接诊时间	08:30 -- 19:30		
床位数(张)	6	联系电话	13980016988
发布媒体类别	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：510000-20250819-056574		
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08-19-2403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。

