

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	新津川办医院		
《医疗机构执业许可证》登记号	75879440651013217A1002	法定代表人 (主要负责人)	朱瑛 (赵林)
医疗机构地址	成都市新津区五津街道黄鹤大道292号		
所有制形式	私人	医疗机构类别	综合医院
诊疗科目	内科；呼吸内科专业；消化内科专业；神经内科专业；心血管内科专业；内分泌专业；老年病专业 /外科;普 通外科专业；骨科专业；泌尿外科专业 /妇产科；妇科专业 /皮肤科；皮肤病专业 /急诊医学科 /医学检验 科；临床体液、血液专业；临床化学检验专业；临床免疫、血清学专业 /医学影像科；X线诊断专业;磁共振成 像诊断专业；超声诊断专业；心电诊断专业；脑电及脑血流图诊断专业 /中医科*****		
接诊时间	00:00 -- 23:59		
床位数(张)	60	联系电话	028-82552299
发布媒体类别	影视,广播,网络,户外,印刷品	广告时长(秒)	36s
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：510000-20250820-058837		
本审查证明 有效期	壹年（自2025年8月20日起，至2026年8月19日止）		
医疗广告 审查证明文号	(川)医广【2025】第08-20-2422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。

