

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	井研鲍氏口腔门诊部		
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY68251651112417A5112	法定代表人 (主要负责人)	左敏 (鲁峻峰)
医疗机构地址	井研县研城镇胜利街38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：牙体牙髓病专业：牙周病专业：口腔黏膜专业；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，口腔麻醉专业；口腔颌面医学影像专业：口腔病理专业：预防口腔专业*****		
接诊时间	08:00 -- 23:59		
床位数(张)	7	联系电话	13881344462
发布媒体类别	影视	广告时长(秒)	23s
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：510000-20250820-063060		
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08-20-2428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。

