

医疗广告审查证明

医 疗 机 构 第 一 名 称	成都高新都美口腔诊所				
《医疗机构执业 许可证》登记号	MA6BUUDC451010915D2202		法 定 代 表 人 (主要负责人)		方立鑫(李敏)
医疗机构地址	中国(四川)自由贸易试验区成都高新区天府大道北段 1777 号 2 栋 3 层附 323 号				
所有制形式	其他		医疗机构类别		口腔诊所
诊 疗 科 目	口腔科				
床 位 数	4	接诊时间	09:00 -18:00	联 系 电 话	13056689469
广 告 发 布 媒 体 类 别	<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印 刷品 <input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其他			广告时长（影 视、声音）	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：510000-20250814-061976				
本审查证明有效期：壹年（自 2025 年 8 月 18 日起，至 2026 年 8 月 17 日止）					
医疗广告审查证明文号：                    （川）医广【2025】第 0848-2386 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。

(审查机关盖章)

2025 年 8 月 18 日