

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	什邡美天竞保口腔门诊部		
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY7882851068215D1522	法定代表人 (主要负责人)	刘古月 (张明)
医疗机构地址	什邡市滨江路东段86号蓝剑盛世澜庭6幢2-1		
所有制形式	股份制	医疗机构类别	口腔门诊部
诊疗科目	口腔科*****		
接诊时间	09:00 -- 17:30		
床位数(张)	4	联系电话	19949740768
发布媒体类别	户外,印刷品,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:510000-20250729-050047		
本审查证明 有效期	壹年(自2025年7月29日起,至2026年7月28日止)		
医疗广告 审查证明文号	(川)医广【2025】第07-29-2158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。

