

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	卓益佳口腔门诊部		
《医疗机构执业许可证》登记号	MA643WR0-151070113D1522	法定代表人 (主要负责人)	蒋欣益 (蒋欣益)
医疗机构地址	绵阳市科创园区园艺东街北段58号田森奥林春天二期10栋1层3号		
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（含口腔颌面医学影像专业，其他许可信息详见副本）*****		
接诊时间	09:00 -- 18:00		
床位数(张)	-	联系电话	0816-2763399
发布媒体类别	印刷品,网络,户外	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：510000-20250904-065507		
本审查证明 有效期	壹年（自2025年9月5日起，至2026年9月4日止）		
医疗广告 审查证明文号	(川)医广【2025】第09-05-2591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。

