

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	荣州启辰口腔门诊部		
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY00250151032117D1522	法定代表人 (主要负责人)	周力兵 (伏龙)
医疗机构地址	荣县青阳街道荣州大道二段414号1栋1单元2楼1号		
所有制形式	私有	医疗机构类别	口腔门诊部
诊疗科目	口腔科		
接诊时间	08:30 -- 18:00		
床位数(张)	15	联系电话	08136116966
发布媒体类别	影视	广告时长(秒)	15
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: 510000-20250902-078900		
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09-05-2600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。

