

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	涪城好利优口腔诊所		
《医疗机构执业许可证》登记号	MAEP5YUKX51070319D2202	法定代表人 (主要负责人)	金俞婷 (任格)
医疗机构地址	四川省绵阳市涪城区临园路东段67号2幢1楼		
所有制形式	其他有限责任公司	医疗机构类别	口腔门诊部
诊疗科目	口腔科/医学检验科（协议）		
接诊时间	08:30 -- 18:00		
床位数(张)	6	联系电话	18682533623
发布媒体类别	网络	广告时长(秒)	秒
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：510000-20250910-020148		
本审查证明 有效期	壹年（自2025年9月10日起，至2026年9月9日止）		
医疗广告 审查证明文号	(川)医广【2025】第09-10-2644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。

