

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	成都武侯蓉旭和泰康拜博口腔门诊部		
《医疗机构执业许可证》登记号	MA6AF38P251010719D1522	法定代表人 (主要负责人)	朱正旺 (罗绍华)
医疗机构地址	武侯区人民南路四段3号4层03号		
所有制形式	其他	医疗机构类别	口腔门诊部
诊疗科目	口腔科***** <small>(医疗机构建设竣工验收、环境保护、消防安全等必须按照法律、法规和规章要求经相关审批机关审查同意后，方可执业。)</small>		
接诊时间	09:30 -- 18:30		
床位数(张)	-	联系电话	028-87585999
发布媒体类别	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：510000-20250909-037625		
本审查证明有效期	壹年(自2025年9月9日起，至2026年9月8日止)		
医疗广告审查证明文号	(川)医广【2025】第09-09-2629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。

