

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	成都武侯育高诊所				
《医疗机构执业 许可证》登记号	MA66073Q451010719D2192	法定代表人 (主要负责人)	张高杨 (祝丽萍)		
		身 份 证 号	341125197909232916 510321199110275080		
医疗机构地址	成都市武侯区小天竺街 75 号 1 栋 9 楼 7、8 号				
所有制形式	其他	医疗机构类别	普通诊所(备案)		
诊 疗 科 目	儿科/医学影像科(X 线诊断专业)****				
床位数	0	接诊时间	09:00-17:30	联 系 电 话	028-64962544
广 告 发 布 媒 体 类 别	<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其他			广告时长(影视、 声音)	0 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: 510000-20250924-050591				
本审查证明有效期: 壹年(自 2025 年 9 月 25 日起, 至 2026 年 9 月 24 日止)					
医疗广告审查证明文号: (川) 医广【2025】第 09-25-2793 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。

(审查机关盖章)

2025 年 9 月 25 日