

医疗广告审查证明

医 疗 机 构 第 一 名 称	成都新都益来口腔门诊部				
《医疗机构执业 许可证》登记号	MA64P5TT351011417D1522	法 定 代 表 人 (主要负责人)		曹旭 (徐茜)	
		身 份 证 号		622201200005222413	
医疗机构地址	四川省成都市新都区新都街道蓉都大道南二段 47 号、49 号、51 号、53 号				
所有制形式	私人		医疗机构类别	口腔门诊部	
诊 疗 科 目	口腔科****				
床位数	0	接诊时间	8:30-18:30	联 系 电 话	15593693673
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 checked="" type="checkbox"/> 户外 <input checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input 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: 510000-20250924-076662				
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 09-25-2794 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。

