

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	成都武侯新荷源诊所		
《医疗机构执业许可证》登记号	MAC9MRNX010719D2192	法定代表人 (主要负责人)	訾奎 (杨筱玮)
医疗机构地址	成都市武侯区武阳大道三段79、81号1楼		
所有制形式	其他	医疗机构类别	普通诊所
诊疗科目	内科；外科；医学检验科（外协：临床体液，血液专业、临床微生物专业、临床化学检验专业、临床免疫血清学专业、临床细胞遗传分子学专业）；中医科；		
接诊时间	09:00 -- 19:00		
床位数(张)	-	联系电话	19180407872
发布媒体类别	网络,印刷品,户外	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：510000-20250924-088655		
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09-25-2785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。

