

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	成都青羊摩里拉维佳医疗美容门诊部		
《医疗机构执业许可证》登记号	MAC2LXB5651010519D1542	法定代表人 (主要负责人)	张惠 (张惠)
医疗机构地址	成都市青羊区二环路西二段12号1栋8层804、805、806号		
所有制形式	其他	医疗机构类别	医疗美容门诊部
诊疗科目	美容外科;美容皮肤科		
接诊时间	10:00 -- 19:00		
床位数(张)	-	联系电话	028-80864566
发布媒体类别	户外,印刷品,网络,其他	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:510000-20250917-039705		
本审查证明 有效期	壹年(自2025年9月17日起,至2026年9月16日止)		
医疗广告 审查证明文号	(川)医广【2025】第09-17-2699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。

