

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	成都锦江微笑丽齿口腔诊所		
《医疗机构执业许可证》登记号	MADANF1W451010419D2202	法定代表人 (主要负责人)	翁子轩 (王彦龙)
医疗机构地址	四川省成都市锦江区东大路16号17层1701号（自编号1705号）		
所有制形式	其他	医疗机构类别	口腔诊所
诊疗科目	口腔科（不含种植专业）		
接诊时间	10:00 -- 19:00		
床位数(张)	2	联系电话	18160093333
发布媒体类别	报纸,期刊,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:510000-20250915-042767		
本审查证明 有效期	壹年(自2025年9月16日起,至2026年9月15日止)		
医疗广告 审查证明文号	(川)医广【2025】第09-16-2678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。

