

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	成都胃病医院		
《医疗机构执业许可证》登记号	45075657751010517A1002	法定代表人 (主要负责人)	陈国仁 (蔡兴凤)
医疗机构地址	成都市罗家碾大庆路18号		
所有制形式	民营	医疗机构类别	综合医院
诊疗科目	预防保健科/ 内科：呼吸内科专业; 消化内科专业；神经内科专业；心血管内科专业；老年病专业/外科（仅开设门诊，不开展门诊手术）/妇产科；妇科专业（仅开设门诊，不开展门诊手术）/ 麻醉科/ 医学检验科；临床体液、血液专业/ 医学影像科；X 线诊断专业（协议）；超声诊断专业；心电诊断专业/ 中医科：内科专业；儿科专业；耳鼻咽喉科专业；老年病科专业/中西医结合科*****		
接诊时间	08:00 -- 17:30		
床位数(张)	30	联系电话	13980045619
发布媒体类别	户外,网络	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：510000-20250917-051832		
本审查证明有效期	壹年（自2025年9月18日起，至2026年9月17日止）		
医疗广告 审查证明文号	(川) 医广【2025】第09-18-2701 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。

