

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	成都天府新区麻沸舒诊所		
《医疗机构执业许可证》登记号	MA661G9K351012217D2192	法定代表人 (主要负责人)	张颖 (李花)
医疗机构地址	中国四川省成都市天府新区煎茶街道古福四街255号附301-302号		
所有制形式	私人	医疗机构类别	普通诊所
诊疗科目	内科/精神科(心理)/麻醉科/医学检验科(委托协议)		
接诊时间	09:00 -- 18:00		
床位数(张)	-	联系电话	15883608818
发布媒体类别	报纸,期刊,户外,印刷品,其他,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:510000-20250918-045308		
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09-18-2711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。

