

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	大邑美一特口腔门诊部		
《医疗机构执业许可证》登记号	MA6BEPJG4510129D171522	法定代表人 (主要负责人)	方先志 (李良红)
医疗机构地址	四川省成都市大邑县晋原街道内蒙古大道261号1层		
所有制形式	股份制	医疗机构类别	口腔门诊部
诊疗科目	口腔科；口腔颌面医学影像专业/医学检验科（协议）；临床体液、血液专业*****		
接诊时间	08:00 -- 18:00		
床位数(张)	-	联系电话	15982123344
发布媒体类别	影视,广播,报纸,期刊,户外,印刷品,网络	广告时长(秒)	12
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:510000-20250911-066114		
本审查证明 有效期	壹年(自2025年9月15日起,至2026年9月14日止)		
医疗广告 审查证明文号	(川)医广【2025】第09-15-2659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。

