

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	成都高新大美仁喜英郡医疗美容诊所		
《医疗机构执业许可证》登记号	MAEUNPHYX51010915D2212	法定代表人 (主要负责人)	王凯艺 (颜子云)
医疗机构地址	成都高新区天华路369号附1-5号2层		
所有制形式	私有	医疗机构类别	医疗美容诊所
诊疗科目	医疗美容科(美容外科、美容皮肤科)		
接诊时间	09:30 -- 18:00		
床位数(张)	2	联系电话	18602873163
发布媒体类别	网络,期刊,印刷品,户外	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:510000-20250919-049225		
本审查证明 有效期	壹年(自2025年9月19日起,至2026年9月18日止)		
医疗广告 审查证明文号	(川)医广【2025】第09-19-2727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。

