

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	成都新都贝齿鑫锐口腔门诊部		
《医疗机构执业许可证》登记号	MA62NG2NX51011415D1522	法定代表人 (主要负责人)	曾莉 (袁文彬)
医疗机构地址	成都市新都区新都街道蜀龙大道中段801号11幢5-9、20-29号一层		
所有制形式	其他	医疗机构类别	口腔门诊部
诊疗科目	口腔科*****		
接诊时间	09:00 -- 18:00		
床位数(张)	-	联系电话	028-67816777
发布媒体类别	影视,广播,户外,网络,报纸,期刊,印刷品,其他	广告时长(秒)	影视19s ; 广播15s
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:510000-20260108-804736		
本审查证明 有效期	壹年(自2026年1月9日起至2027年1月8日止)		
医疗广告 审查证明文号	(川)医广【2026】第01-09-0080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。

