

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	射洪君皓口腔诊所有限公司洪达家鑫路口腔诊所		
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY26093851098117D2102	法定代表人 (主要负责人)	段丽君 (段洪浩)
医疗机构地址	四川省遂宁市射洪市太和街道洪达家鑫路下段25号学府尚城4栋1楼1号门面		
所有制形式	私人	医疗机构类别	口腔诊所
诊疗科目	口腔科（含口腔颌面医学影像专业）*****		
接诊时间	08:00 -- 19:00		
床位数(张)	8	联系电话	13550798869
发布媒体类别	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：510000-20260109-307769		
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01-09-0086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。

