

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	成都天府新区悦森口腔门诊部		
《医疗机构执业许可证》登记号	MAACE0N7651012217D1522	法定代表人 (主要负责人)	郝志鹏 (叶蕾)
医疗机构地址	四川省成都市天府新区华阳街道南湖大道333号1栋1层1号		
所有制形式	私人	医疗机构类别	口腔门诊部
诊疗科目	口腔科；牙体牙髓病专业；牙周病专业；口腔粘膜病专业；儿童口腔专业；口腔修复专业；口腔正畸专业；口腔麻醉专业；口腔颌面医学影像专业；口腔病理专业；预防口腔专业*****		
接诊时间	09:00 -- 21:00		
床位数(张)	4	联系电话	19115923641
发布媒体类别	网络,户外,印刷品	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：510000-20260212-676665		
本审查证明 有效期	壹年（自2026年2月12日起至2027年2月11日止）		
医疗广告 审查证明文号	(川)医广【2026】第02-12-0446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。

