医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	成都青白江致臻爱雅堂口腔门诊部		
《医疗机构执业许可证》登记号	L7265051551011317D1522	法定代表人(主要负责人)	邱波(邱波)
医疗机构地址	成都市青白江区凤凰西六路95号202、203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******		
接诊时间	08:00 -- 20:00		
床位数(张)	-	联系电话	18982196853
发布媒体类别	网络	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：510000-20260514-186667		
本审查证明有效期	壹年（自2026年5月14日起至2027年5月13日止）		
医疗广告审查证明文号	（川）医广【2026】第05-14-1358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。

四川省卫生健康委员会 行政许可专用章

(审查机关盖章)

2026年5月14日