

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	道和中医综合诊所		
《医疗机构执业许可证》登记号	23052251142117D2222043	法定代表人 (主要负责人)	杨旻 (杨旻)
医疗机构地址	仁寿县怀仁街道新城路交投置地.北城时代(二期)43幢1层7号		
所有制形式	私人	医疗机构类别	中医（综合）诊所
诊疗科目	中医科*****		
接诊时间	08:00 -- 18:00		
床位数(张)	-	联系电话	02835035388
发布媒体类别	网络	广告时长(秒)	-
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：2025-04-09-005		
本审查证明 有效期	壹年（自2025年4月18日至2026年4月17日）		
医疗广告 审查证明文号	川中医广【2025】第04-18-162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。



四川省中医医疗广告成品样件表

提交日期：2025年04月09日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	道和中医综合诊所		
	地址	仁寿县怀仁街道新城路交投置地.北城时代(二期)43幢1层7号		
	机构类别	中医（综合）诊所	执业许可证 登记号	23052251142117D2222043
	法定代表人 (主要负责人)	杨旸 (杨旸)	联系电话	028-35035388
拟发布媒体类别		☐ 影视 ☐ 广播 ☐ 报纸 ☐ 期刊 ☐ 户外 ☐ 印刷品 ☒ 网络 ☐ 其他		

广告成品样件粘贴处：

审查证明号为：川中医广【20XX】第 XXXXX 号

道和中医综合诊所

医疗机构地址：仁寿县怀仁街道新城路交投置地.北城时代(二期)43幢1层7号

医疗机构类别：中医（综合）诊所

接诊时间：8:00-18:00 联系电话：028-35035388

所有制形式：私人

诊疗科目：中医科



图 (1) 网络



中医医疗广告发布后，按照《中华人民共和国中医药法》第五十七条规定“违反本法规定发布的中医医疗广告内容与经审查批准的内容不相符的，由原审查部门撤销该广告的审查批准文件，一年内不得受理该医疗机构的广告审查申请。违反本法规定，发布中医医疗广告有前款规定以外违法行为的，依照《中华人民共和国广告法》的规定给予处罚。”