

医疗广告审查证明

医 疗 机 构 第 一 名 称	成都锦江樱花街明医小安中医诊所		
《医疗机构执业许可证》登记号	MACM9YQB651010419D2182	法定代表人 (主要负责人)	肖莉 (詹嘉茜)
医 疗 机 构 地 址	成都市锦江区樱花街1218号1层		
所 有 制 形 式	其它	医 疗 机 构 类 别	中医诊所
诊 疗 科 目	中医科*****		
接 诊 时 间	09:00 -- 21:00		
床 位 数 (张)	-	联 系 电 话	19108097942
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：2025-06-26-006		
本 审 查 证 明 有 效 期	壹年（自2025年6月27日至2026年6月26日）		
医 疗 广 告 审 查 证 明 文 号	川中医广【2025】第06-27-324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。



申请受理号 _____

四川省中医医疗广告成品样件表

提交日期：2025年06月26日

医疗机构情况	第一名称	成都锦江樱花街明医小安中医诊所		
	地址	成都市锦江区樱花街1218号1层		
	机构类别	中医诊所	执业许可证 登记号	MACM9YQB651010419D2182
	法定代表人 (主要负责人)	肖莉 (詹嘉茜)	联系电话	19108097942

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：

川中医广【20XX】第 XX-XX-XXX 号

成都锦江樱花街明医小安中医诊所

诊疗科目：中医科

接诊时间：9:00-21:00

地址：成都市锦江区樱花街 1218 号 1 层

联系电话：19108097942

图 (1) 网络



(医疗机构盖章)



中医医疗广告发布法律责任：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。”