



医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	上海爱牙格瑞斯口腔门诊部		
《医疗机构执业 许可证》登记号	PDY22621131011419D1522	法定代表人 (主要负责人)	孙卓
诊疗科目	口腔科 /医学影像科;X线诊断专业		
广告成品 样件粘贴处	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;">上海爱牙格瑞斯口腔门诊部 诊疗科目：口腔科/医学影像科；X线诊断专业 接诊时间：周一至周日，8:30至19:30 地址：上海市嘉定区叶城路1118号201-202室 联系电话：021-3954 0060</div>		
地 址	上海市嘉定区叶城路1118号201-202室		
接 诊 时 间	周一至周日	联 系 电 话	15545471986
广 告 发 布 媒 体 类 别	纸媒	广 告 时 长 (影视、声音)	/秒
审 查 结 论	按照《医疗广告管理办法》（国家工商局、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：嘉卫登字（2026）第000144号		
本审查证明有效期：	自2026年02月06日至2027年02月05日止		
医疗广告审查证明文号：	（上海爱牙格瑞斯口腔 门诊部）	嘉医广【2026】第02-06-C007号	

(审查机关盖章)

二零二六年二月 六 日