



上海市电子证照库
zwdcert.sh.gov.cn

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 | 网络 | 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-G010号 | |

(审查机关盖章)

二零二六年二月 六 日