

附件一

### 医疗机构义诊活动备案表

组织单位	武汉市汉口医院	地址	江岸区二七侧路7号
联系人	马俊恺	联系电话	18971501007
义诊主题	健康义诊		
义诊地点	二七街道罗家庄社区	义诊时间	2026年3月30日
义诊科目	神经外科		
参加义诊医务人员数	2人		
义诊组织单位法人代表责任承诺内容	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 严格按照上述备案项目内容开展义诊活动;</li><li>2. 义诊中不从事商业活动, 不在义诊活动中推销药品、医疗器械、保健品等, 不非法作医疗、药品、医疗器械、保健品等广告或从事其他商业活动, 不误导、欺骗公众;</li><li>3. 不聘请、雇佣非医务人员提供医疗、预防、保健咨询;</li><li>4. 医务人员参加义诊需经所在医疗、预防、保健机构批准, 并在义诊时佩带所在机构统一印制的胸卡;</li><li>5. 不妨碍公共秩序, 在城镇公共场所开展义诊须提供城管等部门的同意书;</li><li>6. 不从事封建迷信活动及其他违反法规的活动。</li></ol>		
法人代表签字: 	 (组织单位盖章) 2026年3月27日		
备案部门意见:	 (盖章) 2026.3.27		

# 义诊医务人员信息表

义诊组织单位：武汉市汉口医院

义诊时间：2026年3月30日

义诊地点：二七街道罗家庄社区

医务人员姓名	所在单位	专业	职称	执业证号
张晓	武汉市汉口医院	外科专业	医师	110420100043188
黄丹	武汉市汉口医院	护理专业	护士	200942080523

备注

执业地点：湖北省  
主要执业机构：武汉市汉阳医院\武汉市康复医



发证机关：武汉市卫生健康委员会  
审批时间：2025年10月24日

签发人：

医师资格202542110421127200  
证书编号008246642

执业类别临床

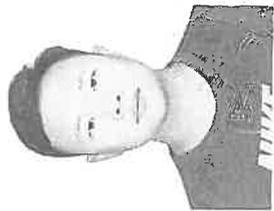
执业范围外科专业

执业地点湖北省

主要执业机构武汉市汉阳医院\武汉市康复医院

发证机关武汉市卫生健康委员会

签发人



姓名张陵

性别男

身份证号421127200008210012

证书编码110420100043188

签发日期2025年10月24日

# 护士执业证书

姓名: 黄丹

性别: 女

出生年月: 1988年06月



执业地点: 武汉市汉口医院

技术职称: 护师

护士执业证书编号: 200942080523

注册有效期至: 2029年08月13日



签发机关 江岸区卫生局

签发日期 2024年05月30日