

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	二七街道操场社区	义诊时间	2026年3月31日
义诊科目	神经内科		
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	<p>1. 严格按照上述备案项目内容开展义诊活动； 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； 3. 不聘请、雇佣非医务人员提供医疗、预防、保健咨询； 4. 医务人员参加义诊需经所在医疗、预防、保健机构批准，并在义诊时佩戴所在机构统一印制的胸卡； 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； 6. 不从事封建迷信活动及其他违反法规的活动。</p>		
法人代表签字：	<p>李亲</p>  <p>(组织单位盖章) 2026年3月27日</p>		
备案部门意见：	 <p>(盖章) 管利 2026 3.27</p>		

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31日

义诊地点：二七街道操场社区

医务人员姓名	所在单位	专业	职称	执业证号
艾艳萍	武汉市汉口医院	内科专业, 全科医学专业	副主任医师	110420100015800
吕欢	武汉市汉口医院	护理专业	主管护师	200942016995



医师资格200342110420581197
证书编码901130044

执业类别临床

执业范围内科专业

执业地点湖北省

姓名艾艳萍

性别女

身份证号420581197901130044

证书编码110420100015800

签发日期2004年05月27日

2024年02月28日(补发)

主要执业机构武汉市汉口医院\武汉市康复医院

发证机关武汉市卫生健康委员会

签发人

变更注册记录

变更项目 执业范围变更
内科专业/全科医学专业
变更日期 2024年04月11日
批准机关 武汉市卫生健康委员会
行政审批专用章(盖章)

变更注册记录

变更项目
变更日期
批准机关 (盖章)

变更项目

变更日期

批准机关 (盖章)

变更项目

变更日期

批准机关 (盖章)

护士执业证书

姓名: 吕欢

性别: 女

出生年月: 1990年12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: 200942016995

注册有效期至: 2024年06月02日



签发机关 江岸区卫生局

签发日期 2019年04月29日