

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	新村街道长湖地社区	义诊时间	2026年6月5日
义诊科目	神经内科、口腔科		
参加义诊医务人员数	3人		
义诊组织单位法人代表责任承诺内容	<ol style="list-style-type: none">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, 并在义诊时佩带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。		
法人代表签字:		 <p>(组织单位盖章) 2026年6月3日</p>	
备案部门意见:		 <p>(盖章) 2026.6.3</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6月5日

义诊地点：新村街道长湖地社区

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	1104201000015800
林筱婉	武汉市汉口医院	口腔专业	主治医师	1204201000013885
吕欢	武汉市汉口医院	护理专业	主管护师	200942016995

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	花桥街道大江园社区	义诊时间	2026年6月6日
义诊科目	神经内科、中医科、皮肤科		
参加义诊医务人员数	4人		
义诊组织单位法人代表责任承诺内容	<ol style="list-style-type: none">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, 并在义诊时佩带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。		
法人代表签字:		 <p>(组织单位盖章) 2026年6月3日</p>	
备案部门意见:		 <p>(盖章) 2026.6.3</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6月6日

义诊地点：花桥街道大江园社区

医务人员姓名	所在单位	专业	职称	执业证号
江亮	武汉市汉口医院	中西医结合专业	医师	1424207000000053
吴绘春	武汉市汉口医院	中医专业	医师	1414201000005339
俞鑫	武汉市汉口医院	中医专业	副主任医师	1414201000005136
吕欢	武汉市汉口医院	护理专业	主管护师	200942016995

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6月8日
义诊科目	耳鼻咽喉科、口腔科		
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">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, 并在义诊时佩带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。		
法人代表签字:			
备案部门意见:			

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6月8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
林筱婉	武汉市汉口医院	口腔专业	主治医师	120420100013885
袁晶	武汉市汉口医院	护理专业	主管护师	201142005074

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	花桥街道田园社区	义诊时间	2026年6月9日
义诊科目	心血管内科、肝胆胰血管外科		
参加义诊医务人员数	3人		
义诊组织单位法人代表责任承诺内容	<ol style="list-style-type: none">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, 并在义诊时佩带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。		
法人代表签字: 	 <p>(组织单位盖章) 2026年6月5日</p>		
备案部门意见:	 <p>(盖章) 2026.6.5</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6月9日

义诊地点：花桥街道田园社区

医务人员姓名	所在单位	专业	职称	执业证号
赵世明	武汉市汉口医院	内科专业,全科医学专业	副主任医师	110410000043547
魏琦	武汉市汉口医院	外科专业	副主任医师	110420100031124
费静	武汉市汉口医院	护理专业	主管护师	200942108945

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6月9日
义诊科目	肿瘤科		
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">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，并在义诊时佩带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。		
法人代表签字： 	 (组织单位盖章) 2026年6月5日		
备案部门意见：	 (盖章) 2026.6.5		

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6月9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
吉静娜	武汉市汉口医院	医学影像和放射治疗	副主任医师	1104100000072101
查文娟	武汉市汉口医院	护理专业	主管护师	201042015668

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	新村街道铁北社区	义诊时间	2026年6月9日
义诊科目	呼吸与危重症医学科		
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">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, 并在义诊时佩带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。		
法人代表签字: 	 <p>(组织单位盖章) 2026年6月5日</p>		
备案部门意见:	 <p>(盖章) 2026.6.5</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6月9日

义诊地点：新村街道铁北社区

医务人员姓名	所在单位	专业	职称	执业证号
李青林	武汉市汉口医院	内科专业,全科医学专业	副主任医师	110420100022015
沈微	武汉市汉口医院	护理专业	主管护士	201242013128