

附件 1

医疗机构义诊活动备案表

组织单位	武汉亚心总医院	地址	太子湖北路 300 号
联系人	周成	联系电话	13720256068
义诊主题	义诊		
义诊地点	星海虹城社区	义诊时间	2023 年 10 月 20 日
义诊科目	呼吸科		
参加义诊医务人员数	1		
义诊组织单位 法人代表责任 承诺内容	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：	基谢印兆 		
备案部门意见：	同意 		

义诊医务人员信息表

义诊组织单位：武汉亚心总医院 义诊时间：2023 年 10 月 20 日 义诊地点：星海虹城社区

医务人员 姓名	所在单位	身份证号	专业	职称	执业证号
满宁	武汉亚心总医院	420205197508145714	呼吸	主任医师	141420200009346

