义诊备案材料内容、格式模板

一、义诊情况说明

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 组织单位名称（机构代码） | 拟开展义诊时间 | 拟开展义诊地点 | 参加的医疗、预防、保健机构名称 | 开展义诊的医护人员专业及人数 | 义诊内容 |
|  |  |  |  |  |  |

二、义诊责任承诺书

我单位承诺严格按照备案时间、地点开展义诊，义诊过程中不从事商业活动，不误导、欺骗公众；不聘请、雇佣非医务人员提供医疗、预防、保健咨询；不妨碍公共秩序，遵守公共场所管理相关法律法规、规定，接受卫生健康行政部门的监督和管理，对于违反有关法律法规的行为，依法承担相应责任。

组织单位名称（盖章）：

组织单位法人代表（签字）：

日期：

三、义诊医务人员信息表

义诊组织单位： 义诊时间： 义诊地点：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 医务人员姓名 | 所在单位 | 身份证号 | 专业 | 职称 | 执业证号 | 所在单位意见（填写同意并盖章） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

四、参加义诊医疗、预防、保健机构的《医疗机构执业许可证》（扫描件）或卫生健康行政部门批准设置的有效证明（扫描件）

五、城管等部门同意书（拟在城镇公共场所开展义诊的）