附件6：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2024年十堰市门诊慢特病复审省本级人员明细表 | | | |
| 序号 | 人员姓名 | 身份证号 | 医保类型 |
| 1 | 涂士明 | 422622\*\*\*\*\*\*\*\*0316 | 职工医保 |