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  |