附件1

大冶市医保定点医药机构“双随机 一公开”

联合检查人员信息表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 姓名 | 职务 | 执法证编号 | 联系方式 |
| 1 | 市市场监督管理局（2人） |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 | 市卫生健康局（2人） |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |