2024年度门诊慢性病名单明细表

姓名	性别	年龄	身份证号	住址	疾病名称	开始时间	结束时间	医院名称	医生姓名	费用金额
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]