附件3

河源市城乡居民基本医疗保险个人信息变更表

县（区） 镇（街道） 村（居）委会

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 变更前信息 | 变更后信息 |
| 姓名 |  |  |
| 居民身份号码 |  |  |
| 联系电话 |  |  |
| 性别 |  |  |
| 民族 |  |  |
| 户籍地址 |  |  |
| 居住地址 |  |  |