附件6

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 楚雄州基本公共卫生服务基层高血压管理工作项目 负责人名单 | | | |
| 县市 | 州、县卫计局项目管理办公室负责人 | 州县市疾控中心项目负责人 | 州县人民医院项目负责人 |
|  | 姓名： | 姓名： | 姓名： |
| 办公室座机号： | 办公室座机号： | 办公室座机号： |
| 手机号： | 手机号： | 手机号： |
| QQ号： | QQ号： | QQ号： |
| 备注：本表由各县市卫计局负责收集，9月10日前上报至州卫计委基妇科邮箱:cxfyws5012@126.com，联系人：刘吉林 ，联系电话：3389205 | | | |