

华容区需上门评残困难群众统计表

序号	姓名	年龄	申请残疾 评定类别	是否有相关 病历	乡镇	村（社区）	申请人联系方式（与申请人 关系）	备注
1	张*英	80	肢体	是	段店	武圣村	陈*军139****9399	母子
2	夏*英	86	肢体	否	段店	武圣村	万*林139****3258	母子
3	陈*春	88	肢体	否	段店	武圣村	陈*池187****2606	母子
4	孔*平	72	肢体	否	段店	武圣村	陈*林130****6418	配偶
5								
6								
7								
8								
9								