

遗失声明

邬美德(身份证号: 232622196412203318) 于 2005 年 8 月取得的“医师执业证书”(执业类别: 临床 执业范围: 内科专业 执业地点: 井研城南医院): 编码 19982311023262264122 0331 号遗失。