样式2

关于职工参保信息的更正说明

 （经办机构名称）：

因 的原因，导致本单位职工 参保信息填写有误，特此将医保个人编号

的参保人信息作出如下说明：

原参保信息：姓名 ，性别 ，证件类型 ，身份证号 ；

更正参保信息：姓名 ，性别 ，证件类型 ，身份证号 。

以上信息系同一人，特此说明。

申请单位（盖章）：

 年 月 日

关于职工参保信息的更正说明

（填写示范文本）

 柳州市医保中心 （经办机构名称）：

因 单位经办人工作失误 的原因，导致本单位职工 NGUYEN PHUONG 参保信息填写有误，特此将医保个人编号 4500000000000008XXXXXXXXXX 的参保人信息作出如下说明：

原参保信息：姓名 NGUYFN PHUQNG ，性别 女 ，证件类型 外国人护照 ，身份证号 NIXXXX33 ；

更正参保信息：姓名 NGUYEN PHUONG ，性别 女 ，证件类型 外国人护照 ，身份证号 N1XXXX63 。

以上信息系同一人，特此说明。

单位（盖章）：柳州市XX公司

 2023年 8 月 1 日