

# 融安县医疗保障事业管理中心

## 融安县困难群众依申请医疗救助对象拟批准 名单公示

下列困难群众对象申请医疗救助，现将有关审核情况予以公示，接受社会监督。

公示时间：2024年3月7日至2024年3月13日。

对拟救助对象和金额如有异议，请提供事实依据和有效证明材料，以书面形式并署真实姓名和联系地址，于2024年3月14日上午下班前邮寄或直接送融安县医疗保障事业管理中心（直接送的以送达日期为准；邮寄的以邮戳为准）。电话：0772-5300172。地址：广西柳州市融安县广场东路3号融安县医疗保障局3楼，邮编：545400。

群众如实反映有关问题受法律保护。

### 拟依申请救助对象名单

序号	姓名	家庭住址	医疗费总额	可纳入依申请的合规费用	依申请医疗救助金额
1	肖照明	广西融安县长安镇祥多村 长虹屯	20227.62元	13593.58元	2156.15元
2	杨卫	广西融安县富城国际小区	26378.29元	10403.78元	242.27元
3	曹兆宽	广西融安县浮石镇隘口村 下河屯	30451.96元	12820.74元	7692.44元

4	覃昭东	广西融安县雅瑶乡雅瑶街	27548.42 元	18130.50 元	4823.72 元
5	侯春燕	广西融安县板榄镇沙江村 车田村	20632.76 元	14537.37 元	2722.42 元

融安县医疗保障事业管理中心

2024年3月7日

