

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：2023年6月5日至2023年6月10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2023年6月10日下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	吴小光	长安镇红卫村	173421.24元	25114.22元	9068.53元

融安县医疗保障事业管理中心

2023年6月5日

