

柳州市柳江区医疗保障事业管理中心

柳州市柳江区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7月25日至2024年7月31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7月31日下午下班前邮寄或直接送柳州市柳江区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：0772-7211753。地址：广西柳州市柳江区拉堡镇乐都路336号，邮编：545100。

群众如实反映有关问题受法律保护。

拟依申请医疗救助对象名单

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	韦海顺	进德镇江中村龙盘屯	86921.60元	24574.04元	10201.83元
2	覃语	土博镇四案村佳偶屯	155614.62元	34814.17元	17369.92元

柳州市柳江区医疗保障事业管理中心

2024年7月25日

