

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：2025年2月5日至2025年2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2025年2月10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	罗文龙	进德镇进德村下街屯	126131.02元	26973.62元	10184.17元
2	覃朝新	进德镇龙新村新村屯	267743.67元	41168.34元	18701.00元

柳州市柳江区医疗保障事业管理中心

2025年2月5日

