

# 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2月1日至2023年2月5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2月5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	覃雨菲	长安镇小洲村回龙屯	85267.00元	21251.44元	6750.86元
2	吴友国	长安镇红卫村上屯屯	117862.92元	26548.81元	9929.29元
3	卢业广	泗顶镇三坡村	114374.66元	23107.75元	7864.65元

融安县医疗保障事业管理中心

2023年2月1日

