

编号: 2023-002

### 医疗救助审核公示

陶江村(居)委会居民:

现有本村(居)委会钟正喜等2人提出医疗救助,根据《社会救助暂行办法》规定,经镇人民政府组织调查、评议和审核通过,拟报市医保局审批,现将审核名单公示如下,公示时间不少于7天,公示时间从2023年5月16日至2023年5月23日,公示期间,请群众监督,如有异议,请及时反映,电话:23317055.

申请人姓名	患者姓名	家庭住址	患何种病	个人自付金额(元)	救助理由	备注
钟正喜	钟正喜	陶江村委会 家群村	跟骨骨折	11747.68	支出困难 型家庭	
钟世武	钟世武	陶江村 深二村	急性重症 肺炎	25026.72	支出困难 型家庭	

镇人民政府(盖章):

镇政府经办人签名:

分管领导签名:

2023年5月16日

注:救助理由填写重点救助对象、低收入家庭或支出困难型家庭(三项选一)

编号: 2023-002

### 医疗救助审核公示

苗墩 村(居)委会居民:

现有本村(居)委会 周记福 等 1 人提出医疗救助, 根据《社会救助暂行办法》规定, 经镇人民政府组织调查、评议和审核通过, 拟报市医保局审批, 现将审核名单公示如下, 公示时间不少于7天, 公示时间从 2023 年 5 月 16 日至 2023 年 5 月 23 日, 公示期间, 请群众监督, 如有异议, 请及时反映, 电话: 23317055.

申请人姓名	患者姓名	家庭住址	患何种病	个人自付金额(元)	救助理由	备注
周记福	周记福	苗墩村 东门村	脑室积血	19738.11	支出困难 型家庭	

镇人民政府(盖章):

镇政府经办人签名:

何志军

分管领导签名:

颜明

2023年5月16日

注: 救助理由填写重点救助对象、低收入家庭或支出困难型家庭(三项选一)