

填报须知

- 1、申请人须准确填写《吉林省省直医疗保险医疗救助申请表》有关栏目，其中患病情况简介填写患病情况（主要诊断）、治疗情况（包括初诊医院、诊疗经过、用药情况等）、目前的状况。
- 2、申请人需提供医疗费用收据原件（报销凭证原件）。
- 3、申请人所在单位确认后，单位负责人签字并加盖单位公章，由单位统一报送省医保局综合业务部。
- 4、此表为 A3 正反两面，可复印。

吉林省省直医疗保险 医疗救助申请表

A3 正面 打印

填报单位

申请人姓名：

医保编号：

