

泰州市海陵区慈善救助名单公示

根据共建海陵区慈善医院协议书规定：对未参加基本医疗保险的海陵区户籍的住院患者，由慈善医院专家组评估病情，根据患者家庭困难程度和民政部门提供的有效证明，商定具体救助金额，并在慈善医院网站上公示，其一次救助额封顶数为 5000 元，年度多次救助额封顶为 10000 元。为体现公开、公平、公正的原则，现对 2024 年度救助名单进行公示，公示内容如下：

一、 公示时间：2025 年 2 月 20 日 - 2025 年 2 月 28 日

二、 慈善医院救助项目（未参保人员）

三、 救助对象名单：见附件

四、 监督方式

如对公示名单有异议，请在公示期内通过以下方式反映：

电话：0523-80185015（泰州市第四人民医院纪检办公室）

我们将对反映情况进行认真核查，并及时反馈处理结果。

特此公示



附件：



海陵区慈善医院未参保患者救助名单公示（2024 年度）

序号	姓名	性别	病案号	疾病诊断	入院日期	出院日期	身份证号	银行卡号	开户行	总金额	自费金额	救助金额 (元)
1	刘长顺	男	24012685	胫腓骨骨折	2024. 04. 12	2024. 05. 05	321020196610220616	无卡，现金支付		24342. 31	24342. 31	5000. 00
2	艾尼瓦尔·斯地克	男	100009830	心肌梗死	2021. 10. 27	2021. 10. 28	653126197408010099	冲账		7317. 07	7317. 07	2000. 00
3	陈湘玲	女	24021885	髌骨骨折	2024. 07. 02	2024. 07. 09	321020196106081522	6271680502963171	中信银行	15213. 21	15213. 21	3000. 00
4	陈平	女	24030306	瘢痕处妊娠	2024. 09. 20	2024. 10. 07	321087198101247669	6217993000079738632	邮政储蓄银行	15779. 45	15779. 45	3000. 00
合计										62652. 04	62652. 04	13000. 00