深圳市社会医疗保险费用核准决定书

深医保医核决字〔2019〕XXXXXXXXXXXXX号

xxx ：

您申请办理的深圳市医疗保险费用核准业务，经审核，符合《深圳市社会医疗保险办法》第 65 条第 款第 \_ 项的规定，现决定予以核准。

本次费用核准，医疗保险基金共为您支付医疗费用 xxx 元，具体支付明细详见附件。

第一联 医保机构存档

如对本决定有异议，可自本决定书送达之日起六十日内依法向深圳市医疗保障局行政复议机关或深圳市人民政府行政复议机关申请行政复议，或自本决定书送达之日起六个月内依法向人民法院提起行政诉讼。

深圳市医疗保险基金管理中心

2019年 xx月xx日

签收人：\_\_\_\_\_\_\_ 签收日期：\_\_\_\_\_\_\_ 送达人：\_\_\_\_\_\_\_

附件：《深圳市社会医疗保险费用报销单》

（一式两联 第一联医保机构存档 第二联申请人留存）