异地就医申请

本人 ， 省 人，身份证号： ，现就读于武汉晴川学院 级 学院。本人因 于2021年 月 日—2021年 月 日在 医院住院治疗，共 天，共计花费： 元。

现申请大学生医保住院报销，特此情况说明，请予以审核。

 申请人：

 申请时间：