

邮政编码:

通讯地址:

收件人: 张玉河

中国人寿保险股份有限公司 医疗保险理赔个人通知书

出险人姓名: 张玉河

证件号: 13223519580103****

个人受理号: 20201300009000030142

营业机构号: 130533

汇总信息	票据张数	赔付张数	拒赔张数	申请总金额	赔付总金额
	1	1	0	61992.95	18412.27

保单号 2020130533949400032756-D1D

被保险人序号: 9,275

主被保险人 张玉河

工号

联系电话

连带人姓名

工号

理赔给付明细表

出险结果	诊疗方式	票据金额	扣减金额	核定金额	赔付金额	社保给付	第三方给付
医疗	住院	61992.95	0	18412.27	18412.27	43580.68	0
	合计	61992.95	0	18412.27	18412.27	43580.68	0

备注

领款方式: 银行转帐

户名 张玉河

开户行 河北省农村信用合作联社

账户 6235*****3130

(以上款项将尽快转入上述账户)