**华南农业大学学生异地住院医疗费**

**零星报销证明**

广州市医保局：

华南农业大学 学院 班学生 （性别： ，身份证号： ）因 疾病于 年 月 日至 年 月 日

在 省 市的 医院住院治疗，住院期间费用全部自付。

该生与该地关系为（以下选择一项即可）：

□父母（其他监护人）居住地或长期工作地

□生源地或户籍所在地

□该生实习地（实习经学院批准备案）

该生就医时间为（以下选择一项即可）：

□寒暑假期间

□国家法定公共节假日期间（不含平时周六日）

□经学院批准请假回家探亲期间

□休学期间

现向贵局住院医疗费零星报销，请予受理为盼。

华南农业大学 学院

（学院公章）

年 月 日