

## 住院医疗费用垫支通知书

(Notification of hospital Treatment guarantee)

保单/医疗信息

Policy / Medical information

姓名/投保单位 Name / Applicant	
身份证号 ID-number	
保单号 Policy number	
事故发生地点/医院 Accident Location /Hospital	
入院日期 Date of hospital check-in	
临床诊断 Diagnosis	

