

尊敬的 徐晓琤 先生/女士:

您好! 您的理赔申请我们已经收到, 经过审慎核定您的申请材料, 将本次理赔结果向您通知如下:

※本案合计给付人民币壹拾玖圆整(19.00)。

\*给付款项支付明细

申请人	给付金额	账户名	开户行	账号
徐晓琤	19	徐晓琤	浦东发展银行(上海市分行)	6217*****7398

\*保单 PC02001170347132 赔付概要

赔付责任	理赔结论	本案赔付金额	理赔说明	保单累计已赔付金额
补充门诊急诊医疗责任	正常给付	19	详见医疗帐单明细中理算说明	103.74

\*医疗帐单信息

帐单汇总	赔付金额	帐单金额	合理费用①	全额自费②	部分自费③	不合理费用④	第三方支付⑤
合计	19	25	19	6	0	0	0

\*说明:

①合理费用: 帐单金额-全额自费-部分自费-不合理费用-第三方支付;                      ②全额自费: 指不属于社保支付范围内的自费药品和诊疗项目费用;

③部分自费: 指不属于社保支付范围内的乙类药品和诊疗项目先行自费部分费用;    ④不合理费用: 指经我司审核不属于保险责任的费用;

⑤第三方支付: 指您从社保或者其他途径获得的医疗补偿费用;

\*保单、被保险人信息

保单号	GP02002050152270	投保单位	英格索兰(中国)投资有限公司	员工号/部门	30012516/英格索兰(中国)投资有限公司
分单号	PC02001170347132	保险期限	2023年01月04日00时00分00秒-2024年01月01日00时00分00秒	客户代码	GC02030045181666
被保险人	徐晓琤3101*****15	主被保险人	徐晓琤3101*****15	与主被保险人的关系	本人

\*本通知书是我们对您此次理赔申请处理结果的详细说明, 不作为领款凭证, 如有赔付则保险金款项将于本案结案后十日内以银行转账或其他方式给付。

-----分割线以下为医疗帐单明细-----

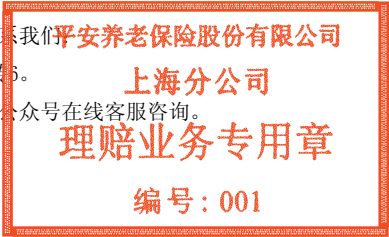
\*门诊账单

帐单号	就诊日期	帐单金额	合理费用①	全额自费②	部分自费③	不合理费用④	第三方支付⑤
1088289868	2023-02-04	25	19	6	0	0	0
备注	全额自费6元;						
对应保单	责任	赔付金额	理算说明				
PC02001170347132	补充门诊急诊医疗责任	19	可理算费用为19元, 理算金额=19*1=19元。理赔金额=19元。				

\*您可以通过以下方式联系我们

1、全国客服热线95511转5。

2、通过“平安好福利”公众号在线客服咨询。



\*关注“平安好福利”公众号，享受便捷服务：

- 1、获取理赔实时进度、查询理赔记录
- 2、管理保单、自助续保
- 3、查看年金资产
- 4、专属健康服务