**生育保险客户告知书**

一、我院涉及医疗保险范围：

我院是广州市医保定点单位，涉及到医保的医疗服务范围包括：普通门诊、住院、产前检查、产科分娩、计划生育

二、申办生育保险定点范围与时间：

1、广州市参保生育保险累计满1年，申报期间仍然是参保状态；

2、符合国家、省、市计划生育政策规定；

3、妊娠满12周到分娩前办理。

三、办理生育保险所需要的相关资料：

1、参保人有效身份证或者社保卡；

2、符合计划生育的相关材料《计划生育服务证》或准生证或生育登记证明；

3、《广州市产妇系统管理手册》原件或预产期证明（医院盖章）；

4、小1寸彩近照一张；

5、填写《广州市职工生育就医确认申请表》单位盖章，一式二份；

6、医保系统审核通过后打印就医回执单。

四、报销事项

1、至少在我院做1次以上产检方可以报销门诊费用；定点分娩方可以报销分娩费用；

2、我院会给您按医保报销流程正常申报，实报实销，统筹金额（100%）到时会转到您指定的银行卡账号，到账时间会在您出院后4-6个月，届时会通知您注意查收；

3、客户指定银行账户为：

银行： 银行账户： 开户行：

五、定点医院变更

请到辖区医保局按流程办理医院变更到“广州爱博恩妇产医院”。

六、就诊请携带就医回执单。

七、最终解释权归属广州爱博恩妇产医院。

客户签名（正楷书写）： 广州爱博恩妇产医院

有效证件号码： 客户顾问（签字）：

地址： 地址：广州市天河区龙口东路6号

电话： 电话：020-36663663

日期：　年 月 日 日期： 年 月 日