无偿献血及其配偶和直系亲属临床用血费用报销

服务指南

**一、实施机关**

    博湖县卫生健康委员会

**二、实施依据**

   《中华人民共和国献血法》

**三、受理条件**

    无偿献血者本人在就诊医疗机构减免临床用血费用需提供：献血证、献血者有效的身份证件原件、户口簿、驾驶证；无偿献血者的家庭成员在就诊医疗机构减免临床用血费用需提供：献血证（电子献血证）、献血者有效的身份证件（居民身份证、驾驶证、户口簿、社会保障卡）与献血者关系的证明（户口簿、结婚证、派出所证明、办事处、居委会、村委会及所在单位证明中任何一种即可）、确实无法提供与献血者关系证明的，需提交《临床用血费用减免承诺书》。

**四、办理材料**

献血证（电子献血证）

献血者有效的身份证件（居民身份证、驾驶证、户口簿、社会保障卡）与献血者关系的证明（户口簿、结婚证、派出所证明、办事处、居委会、村委会及所在单位证明中任何一种即可）

法定代表人或负责人身份证（复印件）；委托代理人办理的须提供委托代理书（法定代表人或者负责人）和经办人身份证明（复印件）

确实无法提供与献血者关系证明的，需提交《临床用血费用减免承诺书》

**五、办理流程图**

**六、办理时限**

   一个工作日

**七、收费标准**

    不收费

**八、办理地址：**新疆维吾尔自治区巴音郭楞蒙古自治州博湖县博湖镇光华南路80号2楼20综合窗口。

    联系电话：座机：0966-6622108。

**九、办理时间：**星期一至星期五（法定节假日除外）

    上午10：30-13：30  下午：16：30-18：30

**十、常见问题：**