黄山市城乡居民基本医疗保险常见（特殊）慢性病申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 　  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 年龄 | 　　 | 照片 |
| 身份证号 | 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 参保地 |  | 联系电话 |  |
| 申请病种 | 常见慢性病病种 | □高血压（Ⅱ、Ⅲ级） □慢性心功能不全 □冠心病 □脑出血及脑梗死（恢复期）□慢性阻塞性肺疾病 □溃疡性结肠炎和克罗恩病 □慢性活动性肝炎 □慢性肾炎□糖尿病 □甲状腺功能亢进 □甲状腺功能减退 □癫痫 □帕金森病□风湿（类风湿）性关节炎 □重症肌无力 □结核病□特发性血小板减少性紫癜 □硬皮病 □晚期血吸虫病 □银屑病 □白癜风 □艾滋病机会性感染 □白塞氏病 □强直性脊柱炎 □肌萎缩 □支气管哮喘 □精神障碍（非重性） □肾病综合征 □弥漫性结缔组织病 □脑性瘫痪（小于7岁） □慢性肺源性心脏病 □风湿性心脏病 □慢性肾盂肾炎 □女性双侧卵巢切除术后 |
| 特殊慢性病病种 | □再生障碍性贫血 □白血病 □精神障碍（重型） □淋巴瘤□恶性肿瘤（放化疗）□慢性肾衰竭（尿毒症期） □肝硬化（失代偿期） □骨髓瘤□器官移植术后（抗排异治疗） □血友病 □心脏瓣膜置换术后□血管支架植入术后 □肝豆状核变性 □系统性红斑狼疮 □骨髓增生异常综合征□心脏冠脉搭桥术后（抗排异治疗） □心脏起搏器置入术后（抗排异治疗） |
| 申请时间： | 申请人（签名）： |
| 专家鉴定意见 |  专家签名： 年 月 日 |
| 医保经办机构审批意见 | 年 月 日 |