

吉首大学住院转诊证明

经我办（吉大学生医保办）备案及同意，有姓名：XXX，性别：X，身份证：XXXXX，XX院XX级XX班。于XX年XX月XX日因XX（患病情况），至XX市XX医院进行住院治疗及手术，共XX天。现病情好转，特出具此证明。请医保局准予报销。

吉首大学医院

学生医保办

XX年XX月XX日