NO:888888888

深圳市社会医疗保险费用核准决定书

深社保医核决字[201x]第 xxx 号

xx：

你向我局提出的深圳市社会医疗保险费用核准事项，经审查，符合如下第_____项的规定，予以批准。

1、符合《深圳市社会医疗保险办法》第_____条_____款的规定；

2、符合《　　》第_____条_____款的规定；

3、_____。

你对本决定不服的，可以在自本通知书送达之日起 60 日内依法向市政府行政复议机关或深圳市人力资源和社会保障局行政复议机关申请行政复议，也可以自收到本决定之日起 6 个月内向人民法院提起行政诉讼。

深圳市社会保险基金管理局（盖章）

二○一 x 年 x 月 xx 日

签收人签名：　　送达人签名（盖章）：

年　　月　　日　　年　　月　　日

本决定书一式两联，一联社保机构存档，一联交参保人保留