

绿春县红十字会“博爱助医”拟救助名单公示 (8月份)

根据《2024年度绿春县红十字会博爱助医项目救助实施办法》，经个人申请，村(社)、企业红会调查摸底，乡(镇)红会初审，县红十字会党组十四次会议研究审议。现将2024年8月“博爱助医”拟救助人员名单予以公示，公开接受社会监督。

公示时间为8月27日至9月4日共7个工作日，公示期内如有异议，请向县红十字会监事会反映。

举报联系人：黄艳洁 监督举报电话：0873-4225914

救助咨询联系人：白信成 联系电话：18760741680

举报邮箱：1363788408@qq.com

附件：2024年8月博爱助医拟救助人员名单





2024 年 8 月 “博爱助医” 拟救助人员名单

序号	乡镇	村委会	村民小组	姓名	身份证	诊断	联系电话	救助金额 (元)	备注
1	大兴镇	西城区	绿江路 91 号	白晓琴	5325311975*****	恶性肿瘤（鳞癌）	1352991****	2000	
2	大兴镇	大寨社区	大寨村	白艳光	5325311977*****	混合型肝硬化	1876078****	2000	