医保证明

兹证明 ，性别 ，学号 ，身份证号 ，医保号 ，手机号 ，为我校红山学院 专业 级在读学生。住院时间 ，住院地点 ，住院事由 ，生源地 ，由于住院需要，方便家人照顾，此次住院系在生源地发生的医疗费用，特此证明。

 证明人：

 年 月 日

医保证明

兹证明 ，性别 ，学号 ，身份证号 ，医保号 ，手机号 ，为我校红山学院 专业 级在读学生。住院时间 ，住院地点 ，住院事由 ，由于红山学院桥头校区位于镇江市桥头村，为了方便就医，住院需要，此次住院系在镇江发生的医疗费用，特此证明。

 证明人：

年 月 日