

公 示

现将符合基本医疗意外伤害报销的人员名单予以公示
(共 1 人:王秀月),公示期为 7 天(2026 年 8 月 10 日至 2026
年 8 月 16 日)。如有异议,请在公示期内向以下部门提出反
馈。

投诉监督单位名称:沁水县医疗保险事务中心

投诉监督单位地址:沁水县龙港镇新建东路 3000 号

联系电话:0356-3181589

中国太平洋财产保险股份有限公司



2026 年 8 月 10 日



公 示

现将符合基本医疗意外伤害报销的人员名单予以公示
(共 1 人:徐双玉),公示期为 7 天(2026 年8月10日至 2026
年8月16日)。如有异议,请在公示期内向以下部门提出反
馈。

投诉监督单位名称:沁水县医疗保险事务中心

投诉监督单位地址:沁水县龙港镇新建东路 3000 号

联系电话:0356-3181589

中国太平洋财产保险股份有限公司

晋城中心支公司

2026 年 8 月 10 日

