

商 南 县 医 院

关于开展白内障免费手术的通知

为弘扬济困助残精神，韩红爱心慈善基金会拟资助 200 例白内障患者免费手术，望广大群众相互转告，踊跃参加眼科检查，积极报名享受免费手术政策。

一、受助条件：满足下列任意一项即可

1、县内 60 周岁及以上且缴纳当地城乡居民医疗保险的白内障患者（农村户口、城镇户口均可，职工医保患者除外）；

2、县内 60 周岁（不含 60 岁）以下缴纳当地城乡居民医疗保险且符合当地登记在册的建档立卡户、低保户、脱贫不稳定户、边缘易致贫户、突发贫困户、持有残疾证的白内障患者（农村户口、城镇户口均可）。

二、资助形式：在商南县医院实施白内障手术，针对患者医保结算后剩余未报销费用给予全额补助。

三、活动时间：2025.8.4-2025.12.10 期间手术的患者。

四、必带资料：身份证。建档立卡户、低保户、脱贫不稳定户、边缘易致贫户、突发贫困户及残疾者，还需提供相应证明材料。

五、未尽事宜，由商南县医院眼科负责解释。

咨询电话：0914-6372587；18091420163

