附件4

广西农村孕妇产前筛查补助花名册

单位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 补助发放日期 | 孕妇姓名 | 身份证号码 | 筛查日期 | 筛查孕周 | 人口编号 | 联系电话 | 常住地址 | 户籍地址 | 补助三联单编号 | 自治区补助金额（元） | 自付金额（元） | 签领人 | 经办人 |
| 　 |  |  | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  | 　 |