

# 行政执法主体资格公告有关信息

一、执法主体的名称（全称）：**牟定县医疗保障局**

二、负责人：**李艳**

三、执法区域：**牟定县**

四、执法类别：**医疗保障**

五、办公地址：**牟定县共和镇万寿路 162 号**

六、监督电话：**0878-5215187**

七、邮编：**675500**

八、主要执法依据（法律法规规章名称）：

- 1、《中华人民共和国社会保险法》
- 2、《医疗保障基金使用监督管理条例》
- 3、《社会救助暂行办法》
- 4、《中华人民共和国基本医疗卫生与健康促进法》
- 5、《云南省城镇职工基本医疗保险暂行规定》
- 6、《基本医疗保险用药管理暂行办法》
- 7、《医疗机构医疗保障定点管理暂行办法》

