

安徽省医疗门诊收费票据 (电子)

票据代码: 34060120

交款人统一社会信用代码: 342529\*\*\*\*\*002X

交款人: 程青娣

票据号码: 0666220646

校验码: 7515b2

开票日期: 2024-01-14



项目名称				数量/单位	金额 (元)	备注	项目名称				数量/单位	金额 (元)	备注
诊察费				1	元	8.00	治疗费				1	元	25.00
-----以下是清单项-----													
急诊诊察费				1	次	8.0000	皮内注射				1	次	5.0000
换药 (小)				1	次	20.0000							
金额合计 (大写) 叁拾叁元整													
(小写) 33.00													
业务流水号: MZ16959972				门诊号: 00398625				就诊日期: 20240113					
医疗机构类型: 三级				医保类型: 自费				医保编号:					
医保统筹基金支付: 0.00				其他支付: 0.00				个人账户支付: 0.00					
个人自付: 0.00				个人自费: 33.00				个人现金支付: 33.00					
财政电子票据查验网站: <a href="http://czpj.ahzwfw.gov.cn:8888">http://czpj.ahzwfw.gov.cn:8888</a>													

收款单位 (章)



复核人:

收款人: 952

安徽省财政厅监制  
门诊收费票据 (电子)



票据代码: 34060120

交款人统一社会信用代码: 342529\*\*\*\*\*002X

交款人: 程青娣

票据号码: 0666220645

校验码: 93db54

开票日期: 2024-01-14

项目名称	数量/单位	金额 (元)	备注	项目名称	数量/单位	金额 (元)	备注
西药费	1 元	104.47		治疗费	1 元	5.00	
以下是清单项							
肌肉注射	1 次	5.0000		克林霉素棕榈酸酯分散片	3 盒	75.4500	
氯化钠针	1 支	1.1300		马破伤风免疫球蛋白 (注射用)	1 支	27.8900	
金额合计 (大写) 壹佰零玖元肆角柒分				(小写) 109.47			
其 业务流水号: MZ16961726	门诊号: 00398625			就诊日期: 20240113			
他 医疗机构类型: 三级	医保类型: 自费			性别: 女			
信 医保统筹基金支付: 0.00	其他支付: 0.00			个人账户支付: 0.00			
息 个人自付: 0.00	个人自费: 109.47			个人现金支付: 109.47			

收款单位 (章)



财政电子票据查验网站: <http://czpj.ahzwfw.gov.cn:8888>

复核人:

收款人: 952

# 泾县工伤职工电子医疗费用票据报销申请表

申请日期： 2024 年 3 月 20 日

工伤职工姓名	程青娣	身份证号	342529 02X
就诊医疗机构	泾县中医院	电子票据张数	2
票据号及就诊日期	票据号: 0666220645 — 0666220646 就诊日期: 2024.1.14		
票据金额合计	142.47 元		
是否已在其他医疗保险经办机构报销	否	是否已在商业保险机构报销	否
承诺内容	承诺所填内容陈述真实有效，电子票据未在任何机构做过医疗费用报销，今后也不会重复提出医疗费用报销申请表。本人及单位愿意承担由于陈述内容不实或违反承诺行为造成的后果，并负退回工伤医疗保险报销款、罚款、记入个人诚信档案及相关的法律责任。		

工伤职工签字：程青娣

参保单位签章：

2024 年 3 月 20 日

