

安徽省医疗住院收费票据 (电子)



票据代码: 34060220
交款人统一社会信用代码: 532125*****0724
交款人: 石关春

票据号码: 0361060788
校验码: fc9f71
开票日期: 2024-02-25

项目名称	金额 (元)	备注	项目名称	金额 (元)	备注	项目名称	金额 (元)	备注
西药费	17.71		化验费	206.00		检查费	108.00	
床位费	1886.00		其他住院收费	210.00		护理费	1368.00	
治疗费	13903.00		诊察费	836.00				

金额合计 (大写) 壹万捌仟伍佰叁拾肆元柒角壹分 (小写) 18534.71

业务流水号: ZS36425933641589	病历号: 202403612	住院号: 202403612	住院科别: 康复医学科二病区
其他 住院时间: 20240118 -- 20240225	预缴金额: 21166.32	补缴金额: 0.00	退费金额: 2631.61
他 医疗机构类型: 综合医院	医保类型: 自费	医保编号:	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	个人现金支付: 18534.71
息 个人自付: 0.00	个人自费: 0.00		
	退支票 [2631.61]:		

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

复核人: 收款人: 002037

收款单位 (章)



安徽省医疗收费票据(电子)

安徽省
财政厅监制

票据代码: 34060220

收款人统一社会信用代码: 632125*****0724

票据号码: 0361053694

校验码: 3cc221

开票日期: 2024-01-18

收款人: 石关春

付款人统一社会信用代码: 63212544444444444444		开票日期: 2024-01-18			
收款人: 石美春					
项目名称	金额(元)	备注	项目名称	金额(元)	备注
西药费	394.83	化验费	检查费	1386.50	317.00
床位费	2444.00	其他住院收费	护理费	282.00	1692.00
治疗费	16732.00	诊察费	中成药费	1034.00	45.65
金额合计(小写) 24327.98					
金额合计(大写) 贰万肆仟叁佰贰拾柒元玖角捌分					
业务流水号: ZS34155163414635		病历号: 202360671		住院号: 202360671	
住院时间: 20231202 -- 20240118		预缴金额: 25494.30		补缴金额: 0.00	
医疗机构类型: 综合医院		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: 0.00		退费金额: 1166.32	
退支票[1166.32];		性别: 女		个人现金支付: 24327.98	
合肥市第二人民医院		财政电子票据查验网站: http://czplshzfw.gov.cn:8888		复核人:	
				收款人: 002037	

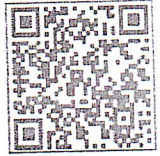
收款单位



合肥市第二人民医院

医疗电子票据专用章

安徽省医疗住院收费票据(电子)

安徽省
财政厅监制

票据代码:34060220

付款人统一社会信用代码:532125*****0724

收款人:石关春

票据号码:0361041304

校验码: d647f0

开票日期:2023-12-02

项目名称			金额(元)	备注	项目名称			金额(元)	备注
床位费			1716.00		护理费			1188.00	
其他住院收费			36.00		卫生材料费			15.34	
诊察费			726.00		治疗费			15245.00	
					化验费			445.50	
					西药费			96.46	
					中成药费			37.40	
金额合计(大写)壹万玖仟伍佰零伍元柒角					(小写) 19505.70				
业务流水号:ZS30862983085607			病历号: 202354349		住院号: 202354349		住院科别: 康复医学科二病区		
住院时间:20231030 --20231202			预缴金额:20000.00		补缴金额: 0.00		退费金额:494.30		
医疗机构类型:综合医院			医保类型:自费		医保编号:		性别:女		
医保统筹基金支付:0.00			其他支付:0.00		个人账户支付: 0.00		个人现金支付: 19505.70		
个人自付:0.00			个人自费:0.00		退支票[494.30];				
合肥市第二人民医院					财政电子票据查验网站: http://czpj.ahzwfw.gov.cn/8888				

收款单位:合肥市第二人民医院

复核人:

收款人:002033

医疗电子票据专用章

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 13 日

工伤职工姓名	石关春	身份证号	53212519.....0724
就诊医疗机构	合肥市第二人民医院	电子票据张数	3
票据号及就诊日期	1、2023/12/2 0361041304 ￥19505.7 元 2、2024/1/18 0361053694 ￥24327.98 元 3、2024/2/25 0361060788 ￥18534.71		
累计金额合计	陆万贰仟叁佰陆拾捌元叁角玖分（￥62368.39 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：石关春

参保单位签章：

2024 年 3 月 13 日