

江苏省医药



据(电子)



票据代码: 32060223

交款人统一社会信用代码: *****7230

交款人: 申金品

票据号码: 0019165553

校验码: 580082

开票日期: 2024-03-04

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	14,771.96		检查费	103.20				
中成药费	580.83		治疗费	50.00				
诊察费	648.00		床位费	1,590.00				
治疗费	729.30		卫生材料费	5,223.13				
护理费	1,514.50		护理费	1,071.10				
化验费	1,746.00		手术费	1,860.00				
化验费	190.00		卫生材料费	8,029.35				
检查费	620.00							
检查费	360.00							
检查费	1,080.00							
检查费	1,180.00							
一般诊疗费	595.00							
治疗费	44.00							
金额合计 (大写) 肆万壹仟玖佰捌拾陆元叁角柒分					(小写) 41,986.37			
其他信息	业务流水号: 1002308534 住院时间: 24-1-28至24-3-4 医疗机构类型: 综合医院 医保统筹基金支付: 0.00 个人自付: 0.00 个人自费: 0		病历号: 2024001826 预缴金额: 23,000.00 医保类型: 自费 其他支付: 0.00 大病保险支付: 0.00 其他保险支付: 0.00 医疗救助支付: 0.00 备注: 0		住院号: 2024001826 补缴金额: 18,986.37 医保编号: 个人账户支付: 0.00 个人账户余额: 0.00		住院科别: 骨科 退费金额: 0.00 性别: 男 个人现金支付: 41,986.37 支付方式: 现金, 医保支付	

收款单位(章):



复核人: 复核人

收款人: 50019

真伪查验、报销入账反馈, 请登录江苏省财政电子票据公共服务平台 (<http://einvoice.jsczt.cn>)。财政电子票据可作为报销凭证, 请妥善保管。

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 月 日

工伤职工姓名	申金品	身份证号	320926197230
就诊医疗机构	江苏省盐城市亭湖区人民医院	电子票据张数	1
票据号及就诊日期	0019165553 2024年1月28日		
票据金额合计	41986.37 元		
是否已在其他医疗保险经办机构报销	元	是否已在商业保险机构报销	元
承诺内容	<p>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。</p>		

工伤职工签字：申金品

参保单位签章：

