

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*****2034

交款人: 左木保

票据号码: 0666100283

校验码: 1f5c87

开票日期: 2023-12-04

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
检查费	1 元	247.00		诊察费	1 元	10.00	
——以下清单项——							
副主任医师门诊诊察费	1 次	10.0000		CT诊断	1 每部位	40.0000	
单次多层CT平扫(大于等于16排加收)	1 每部位	27.0000		单次多层CT平扫	1 每部位	180.0000	

金额合计(大写) 贰佰伍拾柒元整

(小写) 257.00

其 业务流水号: MZ15222157
医疗 机构类型: 三级
他 医保统筹基金支付: 0.00
信 个人自付: 0.00
息

门诊号: 001000192799998

医保类型: 自费

其他支付: 0.00

个人自费: 257.00

医保编号:

个人账户支付: 0.00

就诊日期: 20230608

性别: 男

个人现金支付: 257.00

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

收款单位(章)



复核人:

收款人: 523

泾县工伤职工电子医疗费用票据报销申请表

申请日期：2023 年 12 月 5 日

工伤职工姓名	左木保	身份证号	3425291912034
就诊医疗机构	泾县中医院	电子票据张数	1
票据号及就诊日期	2023/12/04 0666100283 257 元		
累计金额合计	贰佰伍拾柒元整（¥257 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：左木保

参保单位签章：

2023 年 12 月 5 日