

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

交款人统一社会信用代码: 342529*****7015

交款人: 卜来宝

票据号码: 0614501592

校验码: 1b3736

开票日期: 2023-08-07

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
其他住院收费	36.00		西药费	573.90		检查费	1075.00	
治疗费	418.50		化验费	762.50		卫生材料费	90.00	
诊察费	198.00		床位费	360.00		护理费	336.00	
其他住院收费	176.00							

金额合计 (大写) 肆仟零贰拾伍元玖角

(小写) 4025.90

业务流水号: 5147328	病历号: 011684400	住院号: 0116844001	住院科别: 胸外科
其他住院时间: 20230729 - 20230807	预缴金额: 4025.90	补缴金额: 0.00	退费金额: 0.00
其他医疗机构类型: 综合医院	医保类型: 自费	医保编号:	性别: 男
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: 4025.90
个人自付: 0.00	个人自费: 0.00		
医保余额:			

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

收款单位 (章)



复核人:

收款人: 1723

2024.4.23

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	卜来宝	身份证号	3425291187015
就诊医疗机构	泾县医院	电子票据张数	1张
票据号及就诊日期	0614501592 2030729 - 2030807		
票据金额合计	4025.9		
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	<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：

卜来宝

参保单位签章：

2024年4月11日

