

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*****6614

交款人: 丁红友

票据号码: 0666217061

校验码: d3c883

开票日期: 2024-01-06

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	69.88		中成药费	1 元	36.40	
消痛贴膏	1 盒	69.8800	✓ 以下是清单项	青鹏软膏	2 支	36.4000	✗

金额合计 (大写) 壹佰零陆元贰角捌分

(小写) 106.28

业务流水号: MZ16796673

门诊号: 00391981

就诊日期: 20231223

医疗机构类型: 三级

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

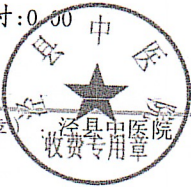
个人账户支付: 0.00

个人现金支付: 106.28

个人自付: 0.00

个人自费: 106.28

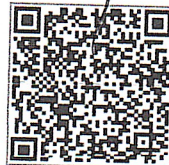
收款单位 (章)

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

复核人:

收款人: 951

安徽省医疗机构门诊收费票据 (电子)



票据代码: 34060120

交款人统一社会信用代码: 342529*****6614

交款人: 丁红友

票据号码: 0666217056

校验码: c6cf67

开票日期: 2024-01-06

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	481.20	西药费	1	元	21.64
诊察费	1	元	8.00	中成药费	1	元	27.83

金额合计 (大写) 伍佰叁拾捌元陆角柒分 (小写) 538.67

其业务流水号: MZ16880845	门诊号: 00391981	就诊日期: 20240103
他医疗机构类型: 三级	医保类型: 自费	性别: 男
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: 538.67	个人现金支付: 538.67

收款单位 (章) 广德县中医院 收费专用章

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

复核人: 收款人: 951

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*****6614

交款人: 丁红友

票据号码: 0666217059

校验码: c8e89e

开票日期: 2024-01-06

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	140.00					
以下清单项							
X线诊断	1 每部位	20.0000		数字化摄影 (DR)	2 次	120.0000	
金额合计 (大写) 壹佰肆拾元整				(小写) 140.00			
其他信息	业务流水号: MZ16796127		门诊号: 00391981		就诊日期: 20231223		
	医疗机构类型: 三级		医保类型: 自费		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		
	个人自付: 0.00		个人自费: 140.00		个人现金支付: 140.00		
收款单位 (章) 泾县中医院 收费专用章				财政电子票据查验网站: http://czpj.ahzwfw.gov.cn:8888			
				复核人:		收款人: 951	

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*****6614

交款人: 丁红友

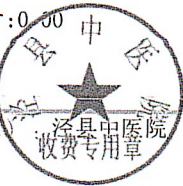
票据号码: 0666217063

校验码: 50c315

开票日期: 2024-01-06

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				
——以下清单项——							
急诊诊察费	1	次	8.0000				
金额合计(大写)捌元整				(小写)8.00			
其业务流水号: MZ16796124	门诊号: 00391981		就诊日期: 20231223				
他医疗机构类型: 三级	医保类型: 自费		医保编号:		性别: 男		
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: 8.00		
息个人自付: 0.00	个人自费: 8.00						

收款单位(章)



复核人:

收款人: 951

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

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 29 日

工伤职工姓名	丁红友	身份证号	342529116614
就诊医疗机构	泾县中医院	电子票据张数	4
票据号及就诊日期	票据号码：0666217061, 2023/12/23 0666217059, 2023/12/23 0666217056, 2024/01/03 0666217063, 2023/12/23.		
票据金额合计	792.95.		
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：

丁红友.

参保单位签章：

2024 年 3 月 29 日

