重庆市医疗体验费器(电子) 重庆市

票据代码:50060124

交款人统一社会信用代码: 91310115736652335U

交款人: 花旗金融信息服务(中国)有限公司



票据号码: 0067179436

开票日期: 2024-06-25

校验码: f31593

			7 1 7 7 7 202 7 00 20			
项目名称	数量/单位	金额 (元)	备注 项目名称	数量/单位	金额 (元) 备法	
验查费	1	215.70				
			明细清单			
*体检费	1	215.7000 全	自费			
金额合计(大写) 贰佰壹拾任	五元柒角		(小写) 215.70	(小写) 215.70		
业务流水号: 202406258	004210005 门诊号	ੈ : 20240163496		就诊日期	: 20240625	
其 医疗机构类型:综合医院	完 医保护	₹型:门诊自费	医保编号:	性别:男		
他 医保统筹基金支付:0.0	0 甘油:	と付:0.00	个人账户支付: 0.00	个人现今	支付: 215.70	
信			イ/(城) 文刊:0.00	17人先至	211.210.10	
个人自付: 0.00 息	个人自	1 责 : 本检费				
新文学附属大学 ·	1	华1 型页				

文款 **财务专用章** : **重**庆医科大学附属大学城医院

复核人:皮长春

收款人: 皮长春