浙江省医疗费用核拨表

结算时间: 2022-11-02

		_								_						
参保地:		嘉善县		姓名:		丁志红		社会保障号:		330421194902150082			人员类别: 公务员退休			
险种类型: 耳		职工基本医疗保险		特殊人员:		单位名称:		名称 :	中国人民政治协商会议嘉善县委			员会办公室				
姓名	报销类别	申报金额	自付	自费	个人账户	统筹基金	大病基金	公务员补助	离休基金	医疗救助	其他基金	商保	共济账户	个人现金	合计排	及销
丁志红	普通住院	27237.95	1853.87	3125.20	0.00	18835.90	0.00	4401.17		0.00	0.00	762.88	0.00	3238.00	23999.	95
合计																
		医疗	费用申请报销类别明细					医疗费用医保报销类别明细								
西药费:		3397.45	中成药费:	:	中药饮片费			个人账户:		0.00		统筹基金	:	18835.90		
诊察费:		275.00	护理费:	249.00	检查费:			大病保险基金	:	0.00		公务员补助	功:	4401.17		
化验费:			治疗费:	4157.50	手术费:	4956.00		事业单位补助	1:			离休基金	:			
卫生材料	∤费:	12216.00	床位费:	319.00	挂号费:			医疗救助:		0.00		其他基金	:	0.00		
一般诊疗	 费:		其他费:	1668.00	CT检查费			伤残:				二乙等:				
合计费用:		27237.95						劳模基金:		《疗保险		精神类药品	品补助:			
超限价自费费用			99.00					补充政策性保	! 险:	MAT WE WANTED		卫健两病原	服药:			
自费:		3125.20					职工互助:	和	提 程	T C	商保:	保:		762.88		
自付:(按国家清单表述)		1853.87					共济账户:	\	999专用	章 🖊	个人现金	:	3238.00			
符合医保支付范围: 2			22159.88						`							
实际报销金额(大写):			人民币贰万叁仟玖佰玖拾玖圆玖角伍分													
实际报销金额(小写):									23999.95							
开户名:	丁志红		发卡行:中国工商银行		开户账号:		9558801204101603535		联系电话:		 电话:	-				
费用初审	7人:	复核人:			科室意见:			分管主任意见	, :	主任意见:			财务核付:			
沩	洁		朱加燕													
年	月 日	1	年	月日	╡	年	月 E	年	月日		年	月 日	∃	年	月	日