

Bộ Y tế/Sở Y tế/Y tế ngành: TỈNH ỦY QUẢNG BÌNH
Cơ sở khám, chữa bệnh: PHÒNG KHÁM BAN BẢO VỆ CSSK CÁN BỘ TỈNH
Khoa: Khoa Khám bệnh
Mã khoa: K01

Mẫu số: 01/KBCB
Mã số người bệnh: 2707927
Số khám bệnh:
4084/2020_2707927_ngoaitru_3112442

BẢNG KÊ CHI PHÍ KHÁM BỆNH

1

I. Phần Hành chính:
(1) Họ tên người bệnh: NGUYỄN GIÁP ; Ngày, tháng, năm sinh: 24/03/1937 ; Giới tính: 1
(2) Địa chỉ hiện tại: P. Nam Lý, Tp. Đồng Hới, Quảng Bình, Tổ 02 ; (3) Mã khu vực (K1/K2/K3):
(4) Mã thẻ BHYT: HT 2 44 1319800027 Giá trị từ 01/01/2018 đến 31/12/2020
(5) Nơi ĐK KCB ban đầu: Phòng khám QLSK Cán bộ tỉnh ; (6) Mã: 44016
(7) Đến khám: 07 giờ 30 phút, ngày 01/12/2020
(8) Điều trị ngoại trú/nội trú từ: 07 giờ 30 phút, ngày 01/12/2020
(9) Kết thúc khám/điều trị: 08 giờ 59 phút, ngày 01/12/2020 Tổng số ngày điều trị: (10) Tình trạng ra viện: 1
(11) Cấp cứu (12) Đứng tuyến x Nơi chuyển đến từ: (13) Thông tuyến (14) Trái tuyến
(15) Chẩn đoán xác định: Bệnh lý tăng huyết áp ; (16) Mã bệnh 110
(17) Bệnh kèm theo: Bệnh đái tháo đường không phụ thuộc insuline ; (18) Mã bệnh kèm theo E11
(19) Thời điểm đủ 5 năm liên tục từ ngày: 01/01/2015 (20) Miễn cùng chi trả trong năm từ ngày:
II. Phần Chi phí khám bệnh, chữa bệnh: (Mỗi mã thẻ BHYT thống kê phần chi phí khám bệnh, chữa bệnh phát sinh tương ứng theo mã thẻ đó).
Mã thẻ BHYT: HT 2 44 1319800027 Giá trị từ 01/01/2018 đến 31/12/2020 Mức hưởng 100
(Chi phí KBCB tính từ ngày 01/12/2020 đến ngày 01/12/2020)

Nội dung	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá BV (đồng)	Đơn giá BH (đồng)	Tỷ lệ thanh toán theo dịch vụ (%)	Thành tiền BV (đồng)	Tỷ lệ thanh toán BHYT (%)	Thành tiền BH (đồng)	Nguồn thanh toán (đồng)			
									Quỹ BHYT	Người bệnh cùng chi trả	Khác	Người bệnh tự trả
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)
1. Khám bệnh:						34,500		34,500	34,500			
Khám Nội	lần	1	34,500	34,500	100	34,500	100	34,500	34,500			
3. Xét nghiệm:						21,500		21,500	21,500			
Định lượng Glucose [Máu]	lần	1	21,500	21,500	100	21,500	100	21,500	21,500			
8. Thuốc, dịch truyền:						315,000		315,000	315,000			
Aldan Tablets 10mg	Viên	30	1,200	1,200	100	36,000	100	36,000	36,000			
Diamicron MR Tab 30mg 60's	viên	60	2,780	2,780	100	166,800	100	166,800	166,800			
Meglucon 850mg	Viên	60	870	870	100	52,200	100	52,200	52,200			
Lisimax-280	Viên	50	1,200	1,200	100	60,000	100	60,000	60,000			
Cộng:						371,000		371,000	371,000			

Tổng chi phí lần khám bệnh/cà đợt điều trị (làm tròn đến đơn vị đồng): 371,000 đồng
(Viết bằng chữ: Ba trăm bảy mươi một nghìn đồng)

Trong đó, số tiền do:
- Quỹ BHYT thanh toán: Ba trăm bảy mươi một nghìn đồng
- Người bệnh trả, trong đó:
+ Cùng trả trong phạm vi BHYT: không
+ Các khoản phải trả khác: không
- Nguồn khác: không

NGƯỜI LẬP BẢNG KÊ
(ký, ghi rõ họ tên)

Ngày 01 tháng 12 năm 2020
KẾ TOÁN VIỆN PHÍ
(ký, ghi rõ họ tên)

XÁC NHẬN CỦA NGƯỜI BỆNH
(ký, ghi rõ họ tên)
(Tôi đã nhận phim Xquang/CT/MRI)

Ngày tháng năm
GIÁM ĐỊNH BHYT
(ký, ghi rõ họ tên)

