

Bộ Y tế/Sở Y tế/Y tế ngành: SỞ Y TẾ TỈNH TRÀ VINH
Cơ sở khám, chữa bệnh: TRUNG TÂM Y TẾ HUYỆN CHÂU THÀNH
Khoa: TRẠM Y TẾ XÃ NGUYỆT HÓA
Mã khoa: K01

Mẫu số: 01/KBCB
Mã số người bệnh: 1734557
Số khám bệnh: 948/2021_1734557_ngoaitru_4601889



BẢNG KÊ CHI PHÍ KHÁM BỆNH 1

I. Phần Hành chính:

(1) Họ tên người bệnh: HUỖNH THỊ MỸ

(2) Địa chỉ hiện tại: Trà Đét, Xã Nguyệt Hóa, Huyện Châu Thành, Tỉnh Trà Vinh

(4) Mã thẻ BHYT:

DK	2	84	8421685345
----	---	----	------------

Giá trị từ 01/02/2021 đến 31/12/2021

(5) Nơi ĐK KCB ban đầu: Trạm Y t   X   Nguyệt Ho  

(7) Đến khám: 13 giờ 38 phút, ngày 05/03/2021

(8) Điều trị ngoại trú/nội trú từ: 13 giờ 38 phút, ngày 05/03/2021

(9) Kết thúc khám/điều trị: 23 giờ 59 phút, ngày 31/12/2019

(11) Cấp cứu ☐ (12) Đúng tuyến ☒ Nơi chuyển đến từ:

(15) Chẩn đoán xác định: Bệnh lý tăng huyết áp

(17) Bệnh kèm theo: Bệnh tim thiếu máu cục bộ mạn; Suy tĩnh mạch (mạn) (ngoại biên)

; Ngày, tháng, năm sinh: .../.../1954

; (3) Mã khu vực (K1/K2/K3)

; (6) Mã:

(10) Tình trạng ra viện: 2

; (13) Thông tuyến ☐ (14) Trái tuyến ☐

; (16) Mã bệnh I10

; (18) Mã bệnh kèm theo I25;I87.2

(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:

DK	2	84	8421685345
----	---	----	------------

Giá trị từ 01/02/2021 đến 31/12/2021

Mức hưởng 100

(Chi phí KBCB tính từ ngày 05/03/2021 đến ngày 08/03/2021)

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:						27,500		27,500	27,500	0		0
TYT.1899-Khám bệnh Tr��m y t�� lần		1	27,500	27,500	100	27,500	100	27,500	27,500			
Cộng:						27,500		27,500	27,500			

Tổng chi phí lần khám bệnh/cả đợt điều trị (làm tròn đến đơn vị đồng):
(Viết bằng chữ: Hai mươi bảy nghìn năm trăm đồng)

27,500 đồng

Trong đó, số tiền do:

- Quỹ BHYT thanh toán: Hai mươi bảy nghìn năm trăm đồng
- Người bệnh trả, trong đó: không
 - + 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)

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

Ngày 31 tháng 12 năm 2019
TRƯỞNG TRẠM
(ký, ghi rõ họ tên)

Admin TVH