



SỞ Y TẾ TỈNH TÂY NINH  
BỆNH VIỆN ĐA KHOA LONG AN  
Khoa Khám Bệnh  
Mã khoa: K01

Mẫu số: 01/KBCB  
Mã số người bệnh: BN00820198  
Mã BA: BA02553959



P010409071

BẢNG KÊ CHI PHÍ KHÁM BỆNH (1)

I. Phần Hành chính

(1) Họ tên người bệnh: **LÊ VĂN NHỎ**

Ngày, tháng, năm sinh: 05/04/1969

Giới tính: **(1)**

(2) Địa chỉ hiện tại: 626 Ấp Vĩnh Bình-Phường Tân An-Tỉnh Tây Ninh (626 Ấp Vĩnh Bình, Xã An Vĩnh Ngãi, Thành phố Tân An, (3) Mã khu vực (K1/K2/K3):

Tỉnh Long An)

(4) Mã thẻ BHYT: 

GD	4	80	4897031790
----	---	----	------------

Giá trị từ: 15/03/2025 đến: 14/09/2025

Số điện thoại: 0915864294 / 0915864294 (6) Mã: **80001**

(5) Nơi ĐK KCB ban đầu: Bệnh viện Đa khoa Long An

(7) Đến khám: 06 giờ 59 phút ngày 05 tháng 09 năm 2025

(8) Điều trị ngoại trú/nội trú từ: giờ phút ngày tháng năm

(9) Kết thúc khám/điều trị: 07 giờ 11 phút ngày 05 tháng 09 năm 2025

Tổng số ngày điều trị: Ngày (10) Tình trạng ra viện: **1**

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

Nơi chuyển đi: (13) Thông tuyến: ☐ (14) Trái tuyến: ☐

(15) Chẩn đoán xác định: Thoái hóa khớp gối (Thoái hóa khớp gối mức độ nhẹ và trung bình) (16) Mã bệnh: **M17**

(17) Bệnh kèm theo: M79.1-Đau cơ;H81-Rối loạn chức năng tiền đình;G45-Con thiếu máu não cục bộ thoáng qua và hội chứng liên quan;E53-Thiếu các vitamin nhóm B khác

(18) Mã bệnh kèm theo: **M79.1;H81;G45;E53**

(19) Thời điểm đủ 05 năm liên tục từ ngày: 15/03/2030 (20) Miễn cùng chi trả trong năm từ ngày:

II. Phần Chi phí khám bệnh, chữa bệnh

Mã thẻ BHYT: 

GD	4	80	4897031790
----	---	----	------------

 Giá trị từ: 15/03/2025 đến: 14/09/2025 Mức hưởng **100 %**

(Chi phí KBCB tính từ ngày 05/09/2025 đến ngày 05/09/2025)

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)	(13)
<b>A KHOA KHÁM BỆNH</b>							116,351.00		116,351.00	116,351.00	0.00		0.00
<b>PK NỘI YÊU CẦU 1(P.215)</b>							116,351.00		116,351.00	116,351.00	0.00		0.00
1	<b>Khám bệnh</b>						50,600.00		50,600.00	50,600.00	0.00		0.00
1	-Khám Nội	Lần	1	50,600.00	50,600.00	100	50,600.00	100	50,600.00	50,600.00	0.00	0.00	0.00
2	<b>Thuốc, dịch truyền</b>						65,751.00		65,751.00	65,751.00	0.00		0.00
2.1	<b>THUỐC</b>						65,751.00		65,751.00	65,751.00	0.00		0.00
1	-METHOPIL - 500MG	Viên	21	1,830.00	1,830.00	100	38,430.00	100	38,430.00	38,430.00	0.00	0.00	0.00
2	-PARACETAMOL 500MG - 500MG	Viên	21	120.00	120.00	100	2,520.00	100	2,520.00	2,520.00	0.00	0.00	0.00
3	-GIKANIN - 500MG	Viên	21	363.00	363.00	100	7,623.00	100	7,623.00	7,623.00	0.00	0.00	0.00
4	-BETAHISTINE 16 - 16MG	Viên	14	598.00	598.00	100	8,372.00	100	8,372.00	8,372.00	0.00	0.00	0.00
5	-AGICETAM 800 - 800MG	Viên	14	399.00	399.00	100	5,586.00	100	5,586.00	5,586.00	0.00	0.00	0.00
6	-AGI-NEURIN - 125MG + 125MG + 125MCG	Viên	14	230.00	230.00	100	3,220.00	100	3,220.00	3,220.00	0.00	0.00	0.00
<b>Cộng:</b>							116,351.00		116,351.00	116,351.00	0.00	0.00	0.00

Mã thẻ BHYT: 

--	--	--	--

 Giá trị từ: đến: Mức hưởng %

(Chi phí KBCB tính từ ngày ..... đến ngày.....)

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)	(13)

B	KHOA KHÁM BỆNH						61,300.00				0.00		61,300.00
PK NỘI YẾU CẦU 1(P.215)							61,300.00				0.00		61,300.00
1	Phụ thu:						61,300.00				0.00		61,300.00
1	-Khám Nội	Lần	1	61,300.00	61,300.00	100	61,300.00	0	0.00	0.00	0.00	0.00	61,300.00
Cộng:							61,300.00		0.00	0.00	0.00	0.00	61,300.00

Tổng chi phí lần khám bệnh/cả đợt điều trị: 177,651.00 đồng  
(Viết bằng chữ: Một trăm bảy mươi bảy nghìn sáu trăm năm mươi một đồng)

Trong đó số tiền do:

- Quỹ BHYT thanh toán theo giá dịch vụ y tế: 116,351.00 đồng
- Quỹ BHYT thanh toán theo định suất: Thanh toán vào cuối kỳ (cuối quý)
- Người bệnh trả, trong đó: 61,300.00 đồng
  - + Cùng chi trả trong phạm vi BHYT: đồng
  - + Các khoản phải trả khác: 61,300.00 đồng
- Nguồn khác: 0 đồng (Viết bằng chữ: Không đồng)
- + Nguồn ngân sách nhà nước chi trả: 0 đồng(Viết bằng chữ: Không đồng)
- + Nguồn viện trợ nước ngoài: 0 đồng (Viết bằng chữ: Không đồng)
- + Nguồn tài trợ của các tổ chức, cơ quan, đơn vị, cá nhân trong nước: 0 đồng (Viết bằng chữ: Không đồng)
- + Các nguồn còn lại chi trả: 0 đồng (Viết bằng chữ: Không đồng)

NGƯỜI LẬP BẢNG KÊ  
Ký, ghi rõ họ tên

Ngày 05 tháng 09 năm 2025  
KÊ TOÁN VIỆN PHÍ  
Ký, ghi rõ họ tên

LÊ TRUNG HIẾU  
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