## 杭州市基本医疗保险零星报销费用结算单

受理号: 202004078321 财务流水号: 1012004091950

社会保障号: 42112719870408 个人编号 姓 名: 刘琼 12721163

医保类型

证历本号 03188078 在职非公务员 医疗类别: 门诊长住外地

单位编号 道富信息科技(浙江)

0169284 单位名称: 有限公司

医院名称 九江市妇幼保健院 医院等级: 三级甲等

支付方式 本人银行卡转账4563\*\*\*\*\*\*\*4568 备注:本年度定额返还金额元

门诊起止时间: 2019-10-18至2019-12-06

困难救济类别: 无证 结算前本年账户余额: 4415.50

结算前本年度起付标准累 4593.79 879.25 结算前历年账户余额:

特殊标志: 妊娠期 原始单据: 7 张

本次总医疗费:			632.48		
其中自费费用			现金支付	0.00	
			历年账户支付	279.91	
其中自理费用			现金支付	0.00	
			历年账户支付	21.00	
			其他补助资金支付	0.00	
其中列支费用			本年账户	0.00	
	自付部分	分段自负标准		实际支付情况	
		起付标准	120.75	现金支付	0.00
			50.60	历年账户支付	171.35
				困难救助资金支付	0.00
				其他补助资金支付	0.00
	医保基(资)金支 付		统筹基金	160.22	
			重病资金	0.00	
实际报销金额			632.48	个人现金合计支付	0.00

注:1、此单一式两份:报医保经办机构一份;个人收执一份。

2、本年度医疗费用累计发生数指:当年住院、规定病种门诊医疗费列入基本医疗保险 支付范围内的发生总数。

结算人: wangwy 审批人: 复核人:

财务经办人: 结算日期: 2020-04-09 打印日期: 2020-06-15