

약제비 계산서 : 역수증 (별지 제 115호)

20240524-00038 (별지 제 115호)

영수증번호 식금속(480701-2) 투약일수

환자성명 2024-05-24

조제일자 2024-05-24

약제비총액 (①+②+③) 9,000 원

본인부담금 (①) 21,020 원

보험자부담금 (②) 0 원

비급여(선택비) (③) 0 원

총수납금액 현금영수증 9,000 원

(①+③) 현금 9,000 원

현금영수증 (신분확인번호) 현금영수증인번호

사업자등록번호 123-01-50625

사업장소재지 경기 고양시 일산동구 동동 1275번지

상호 동 동 테 펍 약 국

정명 20240524

발행일 20240524

이 계산서 / 영수증은 조제약의 약제비 또는 조제약의 약제비에 대한 현금영수증(영수증)을 증명하기 위하여 발급된 것으로 사용될 수 있습니다. 다만, 가맹점의 영수증으로 사용될 수 없습니다.

이 계산서 영수증에 대한 세부내역을 요구할 수 있습니다.

간접판매(대금결제)인 국민건강보험법 제104조 제1항 제3호의 규정에 의함. 국민건강보험법 제104조 제1항 제3호의 규정에 의함.

약품명 리바로정2mg 투약량 1 1 30 30

리바로정2mg 투약량 1 1 30 30

조제약 보관안내 (다음내방일)

환자정보 2024052114029

교부번호 OK내과(이수진) Tel.02-383-3393

병원정보 :

최종민

조제약사 2024-05-24

조제일자 :

[고지혈증 치료제] 보관안내 (투약일 / 보관일) 1정씩 회 30일분

이 약은 환전이 추가된 매 고지혈증 치료제 : 클레스타를 생성 지하 차광, 실온(1-30°C) 보관

우월한 항지혈제의 원형필름

조제약사

1일

회

일본

시험은 하루

회

CC씩 복용

□ 매식 ( 전 · 간 · 후 ) 30분 복용

※ 점심은 표시대로 복용하세요.