

代客

北京市医疗门诊收费票据



5 4 0 6 0 0 4 4 3 2 3 8 6 5

20200710001000443

0044323865

业务流水号: 赵连风

男 医疗机构类型: 自费

财 16139 54 06 13 NO. 131121198211044411

姓名:

性别:

医保类型:

社会保障卡号:

项目规格

单价

数量/单位

金额

等级

新型冠状病毒核酸检测

120.0000

数量/单位

120.00

全自理

北京市财政局印制 2019



收据联 盖章有效 遗失不补

0.00

0.00

120.00

基金支付: 壹佰贰拾元整

个人支付金额: 120.00

个人支付金额: 120.00

合计(大写)

1046

2020

7

10

收款单位(章):

收款人:

年 月 日

北京市医疗门诊收费票据



5 4 0 6 0 0 4 4 3 8 9 5 9 4

业务流水号: 00120071000625

医疗机构类型: 中医医院

财16139-54-06 NO. 0044389594

姓名: 王明 性别: 男 医保类型: 自费 社会保障卡号: 110222198106151212

项目	规格	单价	数量	单位	金额	等级	项目 / 规格	单价	数量/单位	金额	等级
化验费					120.00		新型冠状病毒核酸检测	120.0000	1次	120.00	全自付



北京市财政局印制·2019

收据联 盖章有效 遗失不补

基金支付: 0.00 个人账户支付: 0.00 个人支付金额: 120.00

合计(大写) 壹佰贰拾元整 微信: 120.00 Y: 120.00

收款单位(章): 收款人: 1054 2020年7月10日

基金 合计 收款

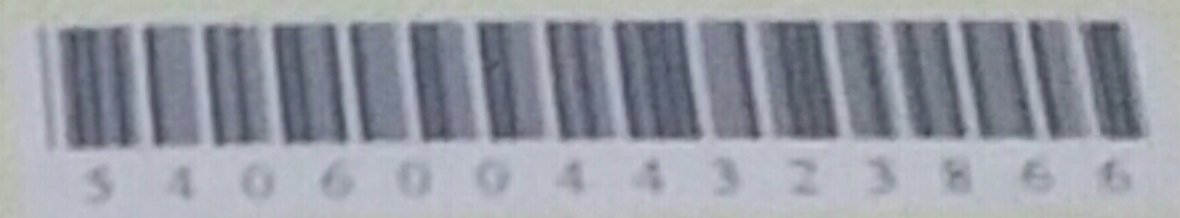
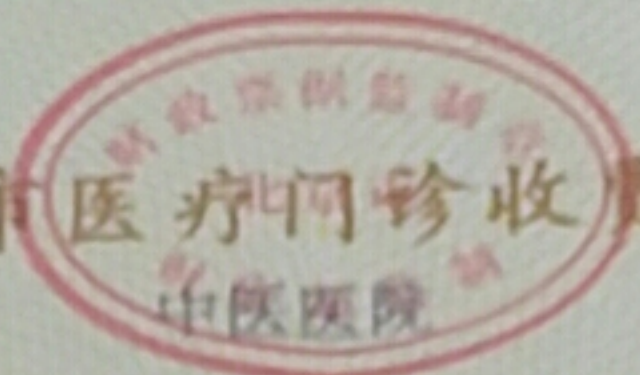
A S D F G H

CapsLock

Shift

Ctrl

北京市医疗门诊收费票据



20200710001000466

0044323866

姓名: 性别: 年龄: 医疗机构: 自费 日期: 16:39:54 13292119730710466 社会保障卡号:



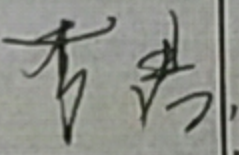
项目名称	单位	数量	单价	金额	备注
新型冠状病毒核酸检测	次	1	120.00	120.00	



合计(大写): 壹佰贰拾元整 1046 2020 7 10

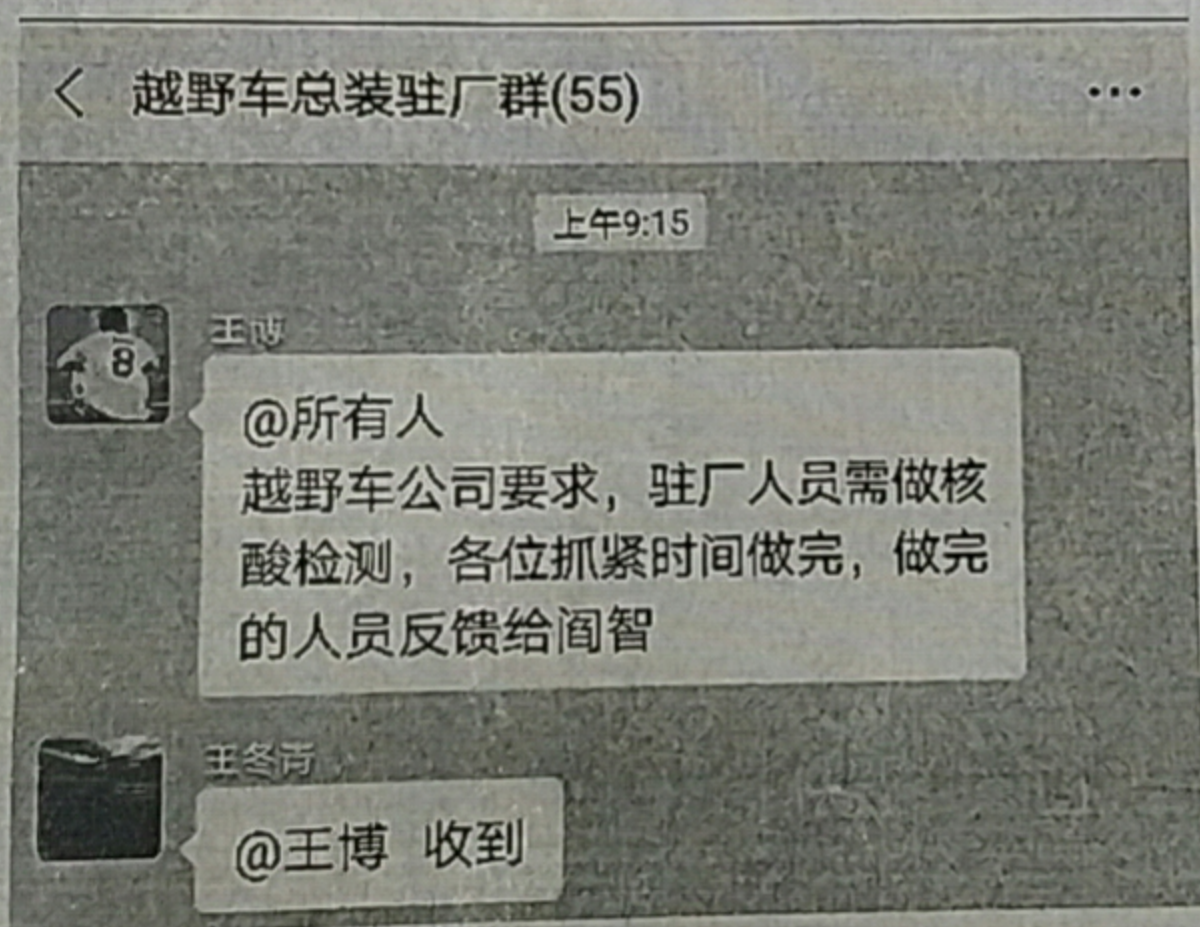
个人支付金额: 120.00

收款单位(章): 收款人: 年 月 日

 GOLDRARE	越分核酸检测申请	裁	编制	审核	批准
		决	赵连风		
<input type="checkbox"/> 报告 <input checked="" type="checkbox"/> 申请 <input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> 说明		意见			
制作日期					
实行日期					

公司领导：

越野车公司要求，驻场服务人员需要做新型冠状病毒核酸检测，每人检测费用 120 元，我司现场 4 名服务人员赵连风、王明、陈彪、董军，请领导批准。



赵连风、王明、陈彪、董军
 陈彪 河北支付
 董军 天津支付
 7/13

赵连风

2020 年 7 月 13 日