

河北省医疗住院收费票据 (电子)



票据代码:13061124
交款人统一社会信用代码:130983*****3016
交款人:孙其锐

票据号码:0009929721
校验码:101559
开票日期:20241006



项目名称	金额 (元)	备注	项目名称	金额 (元)	备注	项目名称	金额 (元)	备注
化验费	624.00		治疗费	1246.20		手术费	1171.00	
护理费	347.00		卫生材料费	3506.34		西药费	882.88	
其他	54.00		床位费	432.00		诊查费	306.00	
检查费	229.00							



金额合计 (大写)捌仟柒佰玖拾捌元肆角贰分 (小写)8798.42

其他	业务流水号:2042407306164452	病历号:3146513	住院号:202412719	住院科别:骨一科
	住院时间:2024-09-18至2024-10-06	预缴金额:8000.00	补缴金额:798.42	退费金额:0.00
	医疗机构类型:综合医院	医保类型:全自费	医保编号:	性别:男
	医保统筹基金支付:0.00	其他支付:0.00	个人账户支付:0.00	个人现金支付:8798.42
	个人支付:0.00	个人自费:0.00		



附医疗收费明细2张

(章):黄骅市人民医院

复核人:a1074

收款人:A5068



病人费用汇总清单

姓名:孙其锐 年龄:20岁 性别:男 住院号:202412719 病区:骨一科
 入院日期:2024-09-18 出院日期:2024-10-06 天数:18 结帐时间:2024-10-06 16:44:13

编码	名称	规格	单位	类型	数量	单价	金额
504010106	0.9%氯化钠注射液	100ml:0.9g/袋	袋	西药	38	2.02	76.76
504010202	复方氯化钠注射液	500ml/袋	袋	西药	2	4.60	9.20
5170501	破伤风人免疫球蛋白	250iu/支	支	西药	1	165.00	165.00
506024101	蔡丁美酮胶囊	0.25g*24粒/盒	粒	西药	72	2.44	175.50
506010602	酮咯酸氨丁三醇注射液	30mg/支	支	西药	19	2.47	46.93
501020703	注射用头孢唑林钠	0.5g/支	支	西药	31	10.70	331.70
503010104	盐酸利多卡因注射液	5ml:0.1g/支	支	西药	1	2.23	2.23
504010605	0.9%氯化钠注射液【瓶】	500ml:4.5g/瓶	瓶	西药	2	1.98	3.96
510012103	盐酸雷尼替丁注射液	2ml:50mg/支	支	西药	4	17.90	71.60
	药品合计:						882.88
11090000102	普通病房床位费(三人间)改		日	甲类	18	24.00	432.00
	床位费:						432.00
31070100103	常规心电图检查十二通道加收		次	甲类	1	10.00	10.00
21010201500	数字化摄影(DR)		曝光	甲类	2	45.00	90.00
31070100104	常规心电图检查床旁心电图加收		次	甲类	1	20.00	20.00
21010100400	C型臂术中透视		半小	甲类	2	40.00	80.00
21010200001	床旁摄片		次	甲类	1	20.00	20.00
31070100100	常规心电图检查		次	甲类	1	9.00	9.00
	检查费:						229.00
25010101501	血细胞分析(11项以上每增一项指)		项	甲类	10	0.60	6.00
25020302502	活化部分凝血活酶时间测定(APTT)		项	甲类	1	18.00	18.00
25030700202	肌酐测定酶促动力学法		项	甲类	1	5.00	5.00
25030702800	血清胱抑素(Cystat-inC)测定		项	乙类	1	45.00	45.00
25030500803	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定		项	甲类	1	5.00	5.00
25030501103	血清碱性磷酸酶测定速率法		项	甲类	1	6.00	6.00
25030501801	血清IV型胶原测定免疫比浊法		项	甲类	1	60.00	60.00
25030501800	血清IV型胶原测定		项	甲类	1	18.00	18.00
25040301904	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-H		项	乙类	1	45.00	45.00
25020303002	血浆纤维蛋白原测定仪器法		项	甲类	1	18.00	18.00
25040300700	乙型肝炎e抗体测定(AntiHBe)		项	甲类	1	5.00	5.00
25030401002	血清碳酸氢盐(HCO3-)测定酶促动		项	甲类	1	5.00	5.00
25040300000	感染免疫学检测化学发光法定量		项	乙类	6	15.00	90.00
25010101502	血细胞分析(流式细胞仪法每增		次	甲类	8	1.00	8.00
25030700901	β2微球蛋白测定各种免疫学方法		项	甲类	1	14.00	14.00
25030502300	腺苷脱氨酶测定		项	甲类	1	9.00	9.00
25030700500	血清尿酸测定		项	甲类	1	5.00	5.00
25040300500	乙型肝炎表面抗体测定(AntiHBs)		项	甲类	1	5.00	5.00
25040205304	梅毒螺旋体特异抗体测定化学发		项	乙类	1	50.00	50.00
25030700103	尿素测定酶促动力学法		项	甲类	1	5.00	5.00

打印人:5068

第1页/共9页

打印时间:2024-10-06

病人费用汇总清单

姓名:孙其锐 年龄:20岁 性别:男 住院号:202412719 病区:骨一科
 入院日期:2024-09-18 出院日期:2024-10-06 天数:18 结帐时间:2024-10-06 16:44:13



25030700901	β2微球蛋白测定各种免疫学方法	项	甲类	1	14.00	14.00
25030502300	腺苷脱氨酶测定	项	甲类	1	9.00	9.00
25030700500	血清尿酸测定	项	甲类	1	5.00	5.00
25040300500	乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)	项	甲类	1	5.00	5.00
25040305304	梅毒螺旋体特异抗体测定化学发	项	乙类	1	50.00	50.00
25030700103	尿素测定酶促动力学法	项	甲类	1	5.00	5.00

打印人: 5068

第1页/共3页

打印时间: 2024-10-06

病人费用汇总清单

姓名:孙其锐 年龄:20岁 性别:男 住院号:202412719 病区:骨一科

入院日期:2024-09-18 出院日期:2024-10-06 天数:18 结账时间:2024-10-06 16:44:13

编码	名称	规格	单位	类型	数量	单价	金额
25040300100	甲型肝炎抗体测定(Anti-HAV)		项	甲类	1	13.00	13.00
25030500903	血清γ-谷氨酰基转移酶测定速率		项	甲类	1	6.00	6.00
25040300600	乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)		项	甲类	1	5.00	5.00
25040300900	乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)		项	甲类	1	5.00	5.00
25030501402	血清胆碱酯酶测定速率法		项	甲类	1	14.00	14.00
25030100102	血清总蛋白测定化学法		项	甲类	1	5.00	5.00
25010101500	血细胞分析		项	甲类	11	1.00	11.00
25020303502	凝血酶时间测定(TT)仪器法		项	甲类	1	18.00	18.00
25040301401	丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)化		项	乙类	1	63.00	63.00
25030500703	血清丙氨酸氨基转移酶测定速率		项	甲类	1	5.00	5.00
25040300400	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)		项	甲类	1	5.00	5.00
25030100202	血清白蛋白测定化学法		项	甲类	1	5.00	5.00
25030500102	血清总胆红素测定化学法或酶促		项	甲类	1	5.00	5.00
25020302002	血浆凝血酶原时间测定(PT)仪器		项	甲类	1	18.00	18.00
25030500202	血清直接胆红素测定化学法或酶		项	甲类	1	5.00	5.00
25030500503	血清总胆汁酸测定酶促法		项	甲类	1	14.00	14.00
25030200102	葡萄糖测定各种酶法		次	甲类	1	5.00	5.00
	化验费:						624.00
12040000111	肌肉注射		次	甲类	2	4.10	8.20
34010000500	激光疗法		每个	甲类	38	14.00	532.00
12040000611	静脉输液		次	甲类	1	8.00	8.00
12040001600	留置针置管		次	丙类	2	7.00	14.00
12040000211	静脉注射		次	甲类	52	6.50	338.00
12040000611	静脉输液		次	甲类	23	8.00	184.00
12040000612	静脉输液(自第2组起每组收)		组	甲类	14	2.00	28.00
12060000300	中换药		次	甲类	7	19.00	133.00
12040000112	肌肉注射(皮试加收)		次	甲类	1	1.00	1.00
	治疗费:						1246.20
33152100807	手术伤清创术(同切口手术加收)		次	甲类	1	53.00	53.00
33010000100	局部浸润麻醉		次	甲类	1	44.00	44.00
33010001502	麻醉中监测局麻		小时	甲类	1	24.00	24.00
33151500100	手部掌指骨骨折切开复位内固定		次	甲类	1	1050.0	1050.00
	手术费:						1171.00
12010001406	一般专项护理(备皮)		次	甲类	1	5.00	5.00
12010000400	II级护理		日	甲类	18	19.00	342.00
	护理费:						347.00
100310783615	预充式导管冲洗器		套	卫生	50	1.47	73.50
100310783614	无菌敷贴		片	卫生	1	2.66	2.66
100102884	凡士林纱布		块	卫生	1	1.00	1.00

打印人: 5068

第2页/共3页

打印时间: 2024-10-06



12040001600	留置针置管		次	丙类	2	7.00	14.00
12040000211	静脉注射		次	甲类	52	6.50	338.00
12040000611	静脉输液		次	甲类	23	8.00	184.00
12040000612	静脉输液(自第2组起每组收)		组	甲类	14	2.00	28.00
12060000300	中换药		次	甲类	7	19.00	133.00
12040000112	肌肉注射(皮试加收)		次	甲类	1	1.00	1.00
	治疗费:						1246.20
33152100807	手外伤清创术(同切口手术加收)		次	甲类	1	53.00	53.00
33010000100	局部浸润麻醉		次	甲类	1	44.00	44.00
33010001502	麻醉中监测局麻		小时	甲类	1	24.00	24.00
33151500100	手部掌指骨骨折切开复位内固定		次	甲类	1	1050.0	1050.00
	手术费:						1171.00
12010001406	一般专项护理(备皮)		次	甲类	1	5.00	5.00
12010000400	II级护理		日	甲类	18	19.00	342.00
	护理费:						347.00
100310783615	预充式导管冲洗器		套	卫生	50	1.47	73.50
100310783614	无菌敷贴		片	卫生	1	2.66	2.66
100102884	凡士林纱布		块	卫生	1	1.00	1.00

打印人: 5068

第2页/共3页

打印时间: 2024-10-06

病人费用汇总清单

姓名:孙其锐 年龄:20岁 性别:男 住院号:202412719 病区:骨一科
 入院日期:2024-09-18 出院日期:2024-10-06 天数:18 结帐时间:2024-10-06 16:44:13

编码	名称	规格	单位	类型	数量	单价	金额
100310783615	医用脉冲冲洗器		套	卫生	1	1320.0	1320.00
1003568563058	一次性使用人体静脉血样采集容		支	卫生	1	0.64	0.64
100100161	瓶口贴		贴	卫生	14	0.18	2.52
100310783614	一次性使用精密过滤输液器		支	卫生	1	2.20	2.20
1003568563251	一次性使用人体静脉血样采集容		支	卫生	1	0.64	0.64
100100124	透明敷料贴		贴	卫生	3	2.50	7.50
100310783615	金属骨针/克氏针		个	卫生	1	1250.0	1250.00
100310783615	一次性使用配药用注射器		个	卫生	36	0.38	13.68
100310783615	生物多糖冲洗胶液(术净舒)		盒	卫生	2	368.00	736.00
1003568565087	医用干式激光胶片		张	卫生	2	8.06	16.12
100310783615	一次性使用正压静脉留置针		支	卫生	1	4.77	4.77
100102673	丝线编织非吸收性缝线(爱惜康)		根	卫生	1	12.80	12.80
100100169	留置针		个	卫生	1	6.30	6.30
1003568562873	一次性使用人体静脉血样采集容		支	卫生	1	0.64	0.64
100310783615	一次性使用精密过滤输液器		支	卫生	1	4.77	4.77
100310783614	一次性使用精密过滤输液器		支	卫生	23	2.20	50.60
	材料费:						3506.34
11020000500	住院诊察费		日	甲类	18	17.00	306.00
	一般诊疗费:						306.00
14020000100	营养风险筛查与营养测评		次	丙类	3	18.00	54.00
	其他:						54.00
	患者费用总金额:						8798.42

打印人: 5068

第3页/共3页

打印时间: 2024-10-06

