



659001198801133228231102005

北京市医疗保险手工报销费用审核表

单位名称: 北京创联致信科技有限公司

原单位名称: 北京创联致信科技有限公司

打印日期 2023 年 11 月 2 日

姓名	隆珍	性别	女	年龄	35	病历号		
参保人类别	在职职工	公民身份号码	659001198801133228		就诊类别	普通住院		
社保登记证号码	91110108596007659D		就诊定点医院		首都医科大学附属北京同仁医院			
门诊	由 至				连续天数	0		
住院	入院时间	2023-09-05		出院时间	2023-09-05		天数	1
				结帐时间	2023-09-22			
报销单据	张数	1		总金额	4,808.75		退单数/金额	0.00
个人账户单据	张数			金额合计	0.00		个人账户支付金额	0.00
病情摘要					企业主管部门登记 经办人 (章) 年 月 日			
项目分类		金额	拒付金额	拒付原因				
西药费总金额		4,022.25						
西药费(自费)								
西药费(部分自费)								
中药费总金额		0.00						
中药费(自费)								
中药费(部分自费)								
检查费总金额		0.00						
检查费(自费)								
检查费(部分自费)								
治疗费总金额		650.00						
治疗费(自费)								
治疗费(部分自费)								
化验费总金额		6.50						
化验费(自费)								
化验费(部分自费)								
材料费总金额		0.00						
材料费(自费)								
材料费(部分自费)								
其它费用总金额		130.00						
其它费(自费)								
其它费(部分自费)								
其他费(门诊诊疗费及医事服务费金额)		0.00						

审核后, 区县医保中心和参保单位各留一份

审核人: 复核人:

企业联系人:

审批日期:

联系电话:

年 月 日

北京市基本医疗保险手工报销费用明细表

社会保险登记证编码: 91110108596007659D

单位名称: 北京创联致信科技有限公司

报盘时间: 2023-11-02

序号	医疗类别	姓名	公民身份号码	单据张数	费用总额	西药费总额	中药费总额	检查费总额	治疗费总额	化验费总额	材料费总额	其它费用总额	
												总金额	其中: 门诊医疗服务金额
1	普通住院	隆珍	659001198801133228	1	4,808.75	4,022.25	0.00	0.00	650.00	6.50	0.00	130.00	0.00
合计				1	4,808.75	4,022.25	0.00	0.00	650.00	6.50	0.00	130.00	0.00

联系人:

联系电话:

北京市基本医疗保险手工报销费用明细表

社会保险登记证编码: 91110108596007659D

单位名称: 北京创联致信科技有限公司

报盘时间: 2023-11-02

序号	医疗类别	姓名	公民身份号码	单据张数	费用总额	西药费总额	中药费总额	检查费总额	治疗费总额	化验费总额	材料费总额	其它费用总额	
												总金额	其中: 门诊诊疗费及医事服务费金额
1	普通门诊	隆珍	659001198801133228	15	6,027.21	1,041.38	852.15	38.00	3,502.00	281.00	2.68	310.00	0.00
2	普通门诊	隆珍	659001198801133228	8	986.24	158.44	0.00	0.00	22.00	616.00	49.80	140.00	120.00
合计				23	7,013.45	1,199.82	852.15	38.00	3,524.00	897.00	52.48	450.00	120.00

联系人:

联系电话:



659001198801133228231102003

北京市医疗保险手工报销费用审核表

单位名称: 北京创联致信科技有限公司

原单位名称: 北京创联致信科技有限公司

打印日期 2023年11月2日

姓名	隆珍	性别	女	年龄	35	病历号	
参保人类别	在职职工	公民身份号码	659001198801133228		就诊类别	普通门诊	
社保登记证号码	91110108596007659D		就诊定点医院		首都医科大学附属北京同仁医院		
门诊	由 2023-09-01		至 2023-10-19		连续天数	48	
住院	入院时间	出院时间		天数	0		
		结帐时间					
报销单据	张数	15	总金额	6,027.21	退单数/金额	0.00	
个人账户单据	张数		金额合计	0.00	个人账户支付金额	0.00	
病情摘要					企业主管部门登记 经办人 (章) 年 月 日		
项目分类	金额	拒付金额	拒付原因				
西药费总金额	1,041.38						
西药费(自费)							
西药费(部分自费)							
中药费总金额	852.15						
中药费(自费)							
中药费(部分自费)							
检查费总金额	38.00						
检查费(自费)							
检查费(部分自费)							
治疗费总金额	3,502.00						
治疗费(自费)							
治疗费(部分自费)							
化验费总金额	281.00						
化验费(自费)							
化验费(部分自费)							
材料费总金额	2.68						
材料费(自费)							
材料费(部分自费)							
其它费用总金额	310.00						
其它费(自费)							
其它费(部分自费)							
其他费(门诊诊疗费及医事服务费金额)	0.00						

审核后, 区县医保中心和参保单位各留一份

审核人: 复核人:

企业联系人:

审批日期:

联系电话:

年 月 日



659001198801133228231102004

北京市医疗保险手工报销费用审核表

单位名称: 北京创联致信科技有限公司

原单位名称: 北京创联致信科技有限公司

打印日期 2023年11月2日

姓名	隆珍	性别	女	年龄	35	病历号		
参保人类别	在职职工	公民身份号码	659001198801133228		就诊类别	普通门诊		
社保登记证号码	91110108596007659D		就诊定点医院		首都医科大学附属北京潞河医院			
门诊	由	2023-08-30		至	2023-08-30		连续天数	1
住院	入院时间			出院时间			天数	0
				结帐时间				
报销单据	张数	8		总金额	986.24	退单数/金额	0.00	
个人账户单据	张数			金额合计	0.00	个人账户支付金额	0.00	
病情摘要					企业主管部门登记 经办人 (章) 年 月 日			
项目分类	金额	拒付金额	拒付原因					
西药费总金额	158.44							
西药费(自费)								
西药费(部分自费)								
中药费总金额	0.00							
中药费(自费)								
中药费(部分自费)								
检查费总金额	0.00							
检查费(自费)								
检查费(部分自费)								
治疗费总金额	22.00							
治疗费(自费)								
治疗费(部分自费)								
化验费总金额	616.00							
化验费(自费)								
化验费(部分自费)								
材料费总金额	49.80							
材料费(自费)								
材料费(部分自费)								
其它费用总金额	140.00							
其它费(自费)								
其它费(部分自费)								
其他费(门诊诊疗费及医事服务费金额)	120.00							

审核后, 区县医保中心和参保单位各留一份

审核人: 复核人:

企业联系人:

审批日期:

联系电话:

年 月 日