

湖北省医疗住院收费票据（电子）



票据代码: 42060222

票据号码: 0042532861

交款人统一社会信用代码:

校验码: 847982

交款人: 刘梓露

开票日期: 2023-04-01

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
诊察费	144.00		床位费	255.00		护理费	136.00	
化验费	3,010.00		检查费	640.00		其他	8.00	
西药费	1,789.98		卫生材料费	274.66		治疗费	424.00	

金额合计(大写) 陆仟陆佰捌拾壹元陆角肆分

(小写) 6,681.64

其他信息: 业务流水号: 4CKD5PX5906901P20230 病历号: 10452037 住院号: 10452037 住院科别: 儿科
住院时间: 20230325; 20230401 预缴金额: 6500.00 补缴金额: 0.00 退费金额: 2861.97
医疗机构类型: 综合医院 医保类型: 武汉医保(居保) 医保编号: 4201000000000000000082414 性别: 女
医保统筹基金支付: 3043.61 其他支付: 0.00 个人账户支付: 0.00 个人现金支付: 3638.03
个人自付: 2547.56 个人自费: 1090.47 个人账户余额: 0.00 就诊记录号: 420100G900038
商保统筹支付: 0 公务员补助: 0
退银行卡: 2861.97 起付线: 400.00 超限价自费: 3.70

收款单位(章) 湖北省人民医院(武汉大学人民医院)

复核人: 07088

收款人: 07088



医疗收费明细 (电子)

所属电子票据代码: 42060222

所属电子票据号码: 0042532861

交款人: 刘梓露

开票日期: 2023年04月01日

项目名称		数量/单位		金额 (元)		备注	
项目分类	项目编码	项目名称	单位/规格	单价	数量	金额	类别
诊察费	110200005	住院诊查费	日	18.00	8.00	144.00	甲类
床位费	110900001c-4	床位费:3人间(医保床位费)	床日	17.00	5.00	85.00	甲类
床位费	110900001e	床位费:(走廊加床)	床日	10.00	2.00	20.00	甲类
床位费	110900001c-5	床位费:3人间47(超医保自费)	天	30.00	5.00	150.00	自费
护理费	120100003	一级护理	日	20.00	5.00	100.00	甲类
护理费	120100004	二级护理	日	12.00	3.00	36.00	甲类
化验费	250303002b	血清甘油三酯测定(化学法或酶法)	项	6.00	1.00	6.00	甲类
化验费	250304001b	钾测定(火焰分光光度法或离子选择电极法)	项	6.00	1.00	6.00	甲类
化验费	250304004b	钙测定(比色法)	项	6.00	1.00	6.00	甲类
化验费	250304002b	钠测定(火焰分光光度法或离子选择电极法)	项	6.00	1.00	6.00	甲类
化验费	250301017	超敏C反应蛋白测定	项	45.00	1.00	45.00	甲类
化验费	250305014b	血清胆碱酯酶测定(速率法)	项	54.00	1.00	54.00	甲类
化验费	250101015d	全血细胞计数+五分类	项	27.00	1.00	27.00	甲类
化验费	250403035	病毒血清学试验	项	36.00	1.00	36.00	甲类
化验费	250401020a	单项补体测定(各种免疫学方法)	项	31.00	1.00	31.00	甲类
化验费	250303007	血清载脂蛋白A 测定	项	18.00	1.00	18.00	甲类
化验费	250303009	血清载脂蛋白B测定	项	18.00	1.00	18.00	甲类
化验费	250301001b	血清总蛋白测定(化学法)	项	5.00	1.00	5.00	甲类
化验费	250301002b	血清白蛋白测定(化学法)	项	5.00	1.00	5.00	甲类
化验费	250301006a	血清前白蛋白测定(免疫比浊法)	项	18.00	1.00	18.00	甲类
化验费	250302001d	葡萄糖测定(各种酶法)	次	5.00	1.00	5.00	甲类
化验费	250303001b	血清总胆固醇测定(化学法或酶法)	项	6.00	1.00	6.00	甲类
化验费	250303004a	血清高密度脂蛋白胆固醇测定(其他方法)	项	9.00	1.00	9.00	甲类
化验费	250303005a	血清低密度脂蛋白胆固醇测定(其他方法)	项	9.00	1.00	9.00	甲类
化验费	250303013	血清载脂蛋白 测定	项	36.00	1.00	36.00	甲类
化验费	250304003b	氯测定(离子选择电极法)	项	6.00	1.00	6.00	甲类
化验费	250304005b	无机磷测定(比色法)	项	6.00	1.00	6.00	甲类
化验费	250304006b	镁测定(比色法)	项	6.00	1.00	6.00	甲类
化验费	250304010b	血清碳酸氢盐(HCO3)测定(酶促动力学法)	项	9.00	1.00	9.00	甲类
化验费	250305001b	血清总胆红素测定(化学法或酶促法)	项	4.00	1.00	4.00	甲类
化验费	250305002b	血清直接胆红素测定(化学法或酶促法)	项	4.00	1.00	4.00	甲类
化验费	250305005c	血清总胆汁酸测定(酶促法)	项	23.00	1.00	23.00	甲类
化验费	250305007c	血清丙氨酸氨基转移酶测定(速率法)	项	6.00	1.00	6.00	甲类
化验费	250305008c	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定(速率法)	项	6.00	1.00	6.00	甲类
化验费	250305009c	血清 -谷氨酰基转移酶测定(速率法)	项	7.00	1.00	7.00	甲类
化验费	250305011c	血清碱性磷酸酶测定(速率法)	项	9.00	1.00	9.00	甲类

小计 967.00

合计 6,681.64



收款单位 (章) 湖北省人民医院 (武汉大学人民医院)

第 1 页 共 4 页

医疗收费明细 (电子)

所属电子票据代码: 42060222

所属电子票据号码: 0042532861

交款人: 刘梓霖

开票日期: 2023年04月01日

项目名称		数量/单位		金额 (元)		备注	
项目分类	项目编码	项目名称	单位/规格	单价	数量	金额	类别
化验费	250305024	血清亮氨酸氨基肽酶测定	项	9.00	1.00	9.00	甲类
化验费	250306001b	血清肌酸激酶测定(速率法)	项	7.00	1.00	7.00	甲类
化验费	250306005b	乳酸脱氢酶测定(速率法)	项	7.00	1.00	7.00	甲类
化验费	250307001c	尿素测定(酶促动力学法)	项	6.00	1.00	6.00	甲类
化验费	250307002b	肌酐测定(酶促动力学法)	项	5.00	1.00	5.00	甲类
化验费	250307005a	血清尿酸测定(各种免疫学方法)	项	7.00	1.00	7.00	甲类
化验费	250401026	纤维结合蛋白测定(Fn)	项	23.00	1.00	23.00	甲类
化验费	250303015	血清脂肪酸测定	项	9.00	1.00	9.00	甲类
化验费	250303018	小密低密度脂蛋白(sdLDL)测定	项	23.00	1.00	23.00	甲类
化验费	250501011	血培养及鉴定	项	92.00	1.00	92.00	甲类
化验费	250403065	各类病原体DNA测定	项	90.00	12.00	1,080.00	甲类
化验费	250403026	呼吸道合胞病毒抗体测定	项	27.00	1.00	27.00	甲类
化验费	250403028	副流感病毒抗体测定	项	23.00	4.00	92.00	甲类
化验费	250403031b	腺病毒抗体测定(荧光探针法)	项	45.00	2.00	90.00	甲类
化验费	250403042b	细菌抗体测定(荧光探针法)	项	54.00	1.00	54.00	甲类
化验费	250403050b	肺炎支原体血清学试验(荧光探针法)	项	45.00	1.00	45.00	甲类
化验费	250403052	立克次体血清学试验	项	23.00	1.00	23.00	甲类
化验费	250403076	肺炎衣原体抗体检测	项	45.00	1.00	45.00	甲类
化验费	250403027	呼吸道合胞病毒抗原测定	项	45.00	1.00	45.00	甲类
化验费	250310054c	降钙素原检测(荧光定量法)	项	217.00	1.00	217.00	甲类
化验费	250403082b	各类病原体的RNA测定(PCR荧光探针法)	次	99.00	4.00	396.00	自费
化验费	CGLA1000	甲型流感病毒抗体测定	次	80.00	1.00	80.00	甲类
化验费	CGLB1000	甲型流感病毒抗原检测	次	80.00	1.00	80.00	甲类
化验费	CGLC1000	乙型流感病毒抗体测定	次	80.00	1.00	80.00	甲类
化验费	250302010x	糖化白蛋白测定	项	36.00	1.00	36.00	自费
检查费	310601001	肺通气功能检查	次	80.00	1.00	80.00	甲类
检查费	310601002	肺弥散功能检查	项	70.00	1.00	70.00	甲类
检查费	310601004	气道阻力测定	项	60.00	1.00	60.00	甲类
检查费	310601005	残气容积测定	项	50.00	1.00	50.00	甲类
检查费	310601007	第一秒平静吸气口腔闭合压测定	项	20.00	1.00	20.00	甲类
检查费	310601008	流速容量曲线(V—V曲线)	项	50.00	1.00	50.00	甲类
检查费	310701001d	十二通道常规心电图检查	次	35.00	1.00	35.00	甲类
检查费	310701001g	床边心电图(加收)	次	5.00	1.00	5.00	甲类
检查费	310601013b	一氧化氮呼气测定(同时完成6次测量值)	次	270.00	1.00	270.00	自费
其他	110700001f	取暖费:3人间(中央空调)	日	8.00	1.00	8.00	自费
西药费	007498000	注射用阿奇霉素[希舒美针][500mg]	支	63.19	5.00	315.95	乙类
西药费	011158000	盐酸西替利嗪滴剂[澳博达][20ml]	瓶	22.67	1.00	22.67	乙类
西药费	011158000	盐酸西替利嗪滴剂[澳博达][20ml]	瓶	23.00	1.00	23.00	乙类
西药费	009192000	5%葡萄糖注射液[5%葡萄糖(百特)][100ml]	袋	4.60	11.00	50.60	甲类
西药费	007798000	0.9%氯化钠注射液[0.9%氯化钠针(百特)][100ml]	袋	4.52	14.00	63.28	甲类
西药费	002485000	吸入用布地奈德混悬液[普米克令舒][1mg:2ml]	支	12.63	22.00	277.87	乙类

小计 3,979.37

合计 6,681.64



医疗收费明细 (电子)

所属电子票据代码: 42060222

所属电子票据号码: 0042532861

交款人: 刘梓露

开票日期: 2023年04月01日

项目名称		数量/单位		金额 (元)		备注	
项目分类	项目编码	项目名称	单位/规格	单价	数量	金额	类别
西药费	010445000	0.9%氯化钠注射液[氯化钠(塑瓶)] [10ml]	支	1.12	1.00	1.12	甲类
西药费	006297000	维生素C[维生素C针0.5g][0.5g:2ml]	支	0.20	14.00	2.80	甲类
西药费	012999000	吸入用乙酰半胱氨酸溶液[富露施][0.3g:3ml]	支	13.30	4.00	53.20	乙类
西药费	012999000	吸入用乙酰半胱氨酸溶液[富露施][0.3g:3ml]	支	13.30	8.00	106.40	甲类
西药费	007337000	注射用盐酸头孢替安[锋替新0.5g][0.5g]	支	20.52	28.00	574.56	乙类
西药费	008114000	复方氨酚愈敏口服溶液[复方氨酚愈敏][120ml]	瓶	24.99	1.00	24.99	自费
西药费	012859010	美芬那敏铵糖浆[美芬那敏铵糖浆][60ml]	瓶	61.49	2.00	122.98	自费
西药费	009742010	双歧杆菌三联活菌胶囊[培菲康][210mgx36粒]	粒	0.84	36.00	30.22	乙类
西药费	008141010	糠酸莫米松鼻喷雾剂[内舒拿][50ugx60喷]	瓶	56.40	1.00	56.40	乙类
西药费	013240010	阿奇霉素片[阿奇霉素片][0.25gx6片]	片	1.02	6.00	6.13	甲类
西药费	069317010	孟鲁司特钠咀嚼片[克普利][5mg(以孟鲁司特计)x5片]	片	1.11	5.00	5.53	乙类
西药费	070650000	吸入用异丙托溴铵溶液[丽雾安][2ml:0.5mg]	支	1.09	22.00	23.98	甲类
西药费	072984000	葡萄糖注射液[葡萄糖注射液(科伦)(双阀)][250ml:12.5g]	袋	4.46	5.00	22.30	甲类
西药费	076147000	地塞米松磷酸钠注射液[地塞米松磷酸钠注射液(天津金耀)][1ml:5mg]	支	1.50	4.00	6.00	甲类
卫生材料费	1204	一次性使用无菌注射器1ml.LS26 G5/8INBection Dickinson Medical(支	0.62	1.00	0.62	乙类
卫生材料费	1204	无针输液接头(商品名:赛福乐) 409100CNB.Braun Melsungen AG	个	32.00	2.00	64.00	乙类
卫生材料费	120700001	简易喷雾器LCD-2 022G875B百瑞医疗科技(常州)有限公司	套	33.00	1.00	33.00	乙类
卫生材料费	1204	一次性使用无菌注射器10ml配(注射针1.2X38)山东威高集团医用高分子制品股份有限公司	支	0.44	30.00	13.20	乙类
卫生材料费	1204	一次性使用无菌注射器.5ml. 22G 1/4(0.7X30mm)Becton	支	0.47	43.00	20.21	乙类
卫生材料费	1204	密闭式静脉留置针祥玛 24G直型 0.7mm*19mm苏州碧迪医疗器械有限公司	支	17.10	2.00	34.20	乙类
卫生材料费	1204	真空采血管金色安全头盖(黄头) 纸质 3.5ml 13*75mm美国 becton dickinson	支	1.44	10.00	14.40	乙类
小计				1,216.24			
合计				6,681.64			

收款单位 (章) 湖北省人民医院 (武汉大学人民医院)



医疗收费明细 (电子)

所属电子票据代码: 42060222

所属电子票据号码: 0042532861

交款人: 刘梓露

开票日期: 2023年04月01日

项目名称		数量/单位		金额 (元)		备注	
项目分类	项目编码	项目名称	单位/规格	单价	数量	金额	类别
卫生材料费	120100013	预充式导管冲洗器 BD Pre-filled Flush SyringesBD 3ml PosiFl	支	5.50	15.00	82.50	自费
卫生材料费	1204	一次性使用精密过滤输液器WJ-Y V3 0.55*19RWLB;江西三鑫医疗科技 股份有限公司	支	1.79	7.00	12.53	乙类
治疗费	120400001b	皮内注射	次	3.00	1.00	3.00	甲类
治疗费	120400002	静脉注射	次	5.00	16.00	80.00	甲类
治疗费	120400002a	静脉采血	次	5.00	1.00	5.00	甲类
治疗费	120400006c	静脉输液 (留置静脉针)	次	12.00	2.00	24.00	甲类
治疗费	120400006d	静脉输液 (每增加一组加收)	组	2.00	30.00	60.00	甲类
治疗费	120700001	雾化吸入	次	6.00	42.00	252.00	甲类

小计 519.03

合计 6,681.64



收款单位 (章) 湖北省人民医院 (武汉大学人民医院)

第 4 页 共 4 页