

湖北省医疗住院收费票据（电子）



票据代码: 42060222

票据号码: 0042497519

交款人统一社会信用代码:

校验码: 0bd033

交款人: 陈宗保

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	198.00		床位费	433.00		护理费	220.00	
化验费	2,300.00		检查费	299.00		其他	40.00	
西药费	4,169.98		卫生材料费	768.08		治疗费	871.00	

金额合计（大写）玖仟贰佰玖拾玖元零陆分

（小写）9,299.06

其 业务流水号:LH3EHHT590689IP20230 病历号: 20135532 住院号: 20135532 住院科别: 呼吸与危重症医
他 住院时间: 20230322;20230401 预缴金额: 3000.00 补缴金额: 0.00 退费金额: 545.90
信 医疗机构类型: 综合医院 医保类型: 湖北省医保 医保编号: 421200000000001000270117 性别: 男
息 医保统筹基金支付: 6844.96 其他支付: 0.00 个人账户支付: 0.00 个人现金支付: 2454.10
商保统筹支付: 962.24 个人自费: 1491.86 个人账户余额: 0.00 就诊记录号: 420100Y000002
息 公务员补助: 0
退支付宝: 545.90 起付线: 1000.00 居民大病支付: 1321.36 医疗救助: 2474.32

收款单位 (湖北省人民医院 (武汉大学人民医院))

复核人: 07149

收款人: 07149



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: 0042497519

交款人: 陈宗保

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	11.00	198.00	甲类
床位费	110900001c-4	床位费:3人间(医保床位费)	床日	17.00	9.00	153.00	甲类
床位费	110900001e	床位费:(走廊加床)	床日	10.00	1.00	10.00	甲类
床位费	110900001c-5	床位费:3人间47(超医保自费)	天	30.00	9.00	270.00	自费
护理费	120100003	一级护理	日	20.00	11.00	220.00	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	250402035b	类风湿因子(RF)测定(各种免疫学方法)	项	27.00	1.00	27.00	甲类
化验费	250101001	血红蛋白测定(Hb)	项	2.00	1.00	2.00	甲类
化验费	250101003	红细胞比积测定(HCT)	项	3.00	1.00	3.00	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	3.00	18.00	甲类
化验费	250304004b	钙测定(比色法)	项	6.00	1.00	6.00	甲类
化验费	310602006	血气分析	次	60.00	1.00	60.00	甲类
化验费	250302008	血浆乳酸测定	项	18.00	1.00	18.00	甲类
化验费	250302001g	葡萄糖测定(酶电极法)	次	18.00	1.00	18.00	甲类
化验费	250304004d	钙测定(离子选择电极法)	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	3.00	18.00	甲类
化验费	250301017	超敏C反应蛋白测定	项	45.00	2.00	90.00	甲类
化验费	250305014b	血清胆碱脂酶测定(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	2.00	54.00	甲类
化验费	250102035	尿液分析	次	7.00	1.00	7.00	甲类
化验费	250103001	粪便常规	次	3.00	1.00	3.00	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	2.00	10.00	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	2.00	10.00	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	2.00	12.00	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	250305007c	血清丙氨酸氨基转移酶测定(速率法)	项	6.00	2.00	12.00	甲类
小计						1,397.00	
合计						9,299.06	

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: 0042497519

交款人: 陈宗保

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	250305008c	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定(速率法)	项	6.00	2.00	12.00	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
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	2.00	12.00	甲类
化验费	250307002b	肌酐测定(酶促动力学法)	项	5.00	2.00	10.00	甲类
化验费	250307005a	血清尿酸测定(各种免疫学方法)	项	7.00	2.00	14.00	甲类
化验费	250402002	抗核抗体测定(ANA)	项	36.00	1.00	36.00	甲类
化验费	250402005a	抗中性粒细胞胞浆抗体测定(cANCA)(免疫学法)	项	54.00	1.00	54.00	甲类
化验费	250402005b	抗中性粒细胞胞浆抗体测定(pANCA)(免疫学法)	项	54.00	1.00	54.00	甲类
化验费	250402005-1	抗中性粒细胞胞浆抗体测定(ANCA)(纳米磁微粒化学发光法)	项	70.00	2.00	140.00	自费
化验费	250501009	一般细菌培养及鉴定	项	74.00	1.00	74.00	甲类
化验费	250501017	嗜血杆菌培养	项	55.00	1.00	55.00	甲类
化验费	250101009	白细胞计数(WBC)	项	2.00	1.00	2.00	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	250306013a	B型钠尿肽前体(PRO-BNP)测定(化学发光法)	项	180.00	1.00	180.00	甲类
化验费	250402041a	抗环瓜氨酸肽抗体(抗CCP抗体)测定(电化学发光免疫法)	项	158.00	1.00	158.00	自费
化验费	250306003b	血清肌酸激酶-MB同工酶质量测定(化学发光法)	项	40.00	1.00	40.00	甲类
化验费	250306010b	血清肌红蛋白测定(化学发光法)	项	108.00	1.00	108.00	甲类
化验费	250306009d	血清肌钙蛋白 测定(化学发光法)	项	108.00	1.00	108.00	甲类
化验费	250302008a	血浆乳酸测定(全血乳酸测定加收)	项	10.00	1.00	10.00	甲类
化验费	250402003	抗核提取物抗体测定(抗ENA抗体)(流式点阵免疫发光法)	项	40.00	11.00	440.00	自费
检查费	210300001c	单次多层CT平扫	部位	209.00	1.00	209.00	乙类
检查费	210300001d	三维重建	次	42.00	2.00	84.00	乙类
检查费	310701027	指脉氧监测	小时	6.00	1.00	6.00	甲类
其他	110700001f	取暖费:3人间(中央空调)	日	8.00	5.00	40.00	自费
西药费	009869000	注射用头孢哌酮舒巴坦钠[舒普深][1.5g]	支	55.55	58.00	3,221.90	乙类
西药费	007798000	0.9%氯化钠注射液[0.9%氯化钠针(百特)][100ml]	袋	4.52	61.00	275.72	甲类
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	002150000	盐酸氨溴索注射液[沐舒坦针][15mg:2ml]	支	3.58	33.00	118.25	甲类
西药费	000354010	碳酸钙D3片[钙尔奇D][600mgx30片]	片	0.90	30.00	27.04	乙类
西药费	008115010	醋酸泼尼松片[醋酸泼尼松片(强的松片)][5mgx100片]	片	0.06	100.00	6.00	甲类

小计 5,743.03

合计 9,299.06



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: 0042497519

交款人: 陈宗保

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	013079000	布地奈德福莫特罗粉吸入剂[信必可都保] [(320ug/9ug)x60吸]	支	296.73	1.00	296.73	乙类
西药费	069605010	奥美拉唑肠溶胶囊[奥美拉唑肠溶胶囊] [10mgx28粒]	粒	0.09	28.00	2.46	甲类
西药费	008307010	乙酰半胱氨酸泡腾片[金康速力泡腾片] [0.6gx6片] (丙类)	片	4.49	12.00	53.86	自费
西药费	069982000	多索茶碱注射液[菲力安] [10ml: 0.1g]	支	3.58	22.00	78.76	乙类
西药费	070632010	氯化钾缓释片[补达秀] [0.5gx48片]	片	0.38	96.00	36.34	甲类
西药费	076120000	注射用甲泼尼龙琥珀酸钠[米乐松] [40mg]	支	5.18	10.00	51.80	甲类
卫生材料费	1204	一次性使用无菌注射器1ml.LS26 G5/8INBecton Dickinson Medical (支	0.62	1.00	0.62	乙类
卫生材料费	1204	一次性使用无菌溶药注射器30ml 山东威高集团医用高分子制品股份有限公司	支	0.79	60.00	47.40	乙类
卫生材料费	1204	预冲式冲管注射器WGCZ 5ml 山东威高集团医用高分子制品股份有限公司	支	7.50	52.00	390.00	自费
卫生材料费	1204	动脉采血器BD PresetTM3ml 动脉采血器, 22G*1 ' ' 美国 Becton,Dickin	支	15.70	1.00	15.70	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	4.00	1.88	乙类
卫生材料费	1204	一次性使用静脉留置针(商品名: 正压防针刺留置针)ZF11-B 24G苏州林华医疗器械股份有限公司	支	56.70	3.00	170.10	乙类
卫生材料费	1204	真空采血管浅蓝色安全 13 x 75mm/2.7ml 美国 becton dickinson	支	1.38	3.00	4.14	乙类
卫生材料费	1203	YYX型一次性使用吸氧管YYX-B4 浙江康德药业集团股份有限公司	个	26.60	3.00	79.80	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	12.00	17.28	乙类
卫生材料费	1204	一次性使用精密过滤输液器 带针S2D2S 0.55*20RWLB江西科伦 1.47	支	1.47	28.00	41.16	乙类
治疗费	120300001a	持续吸氧	日	88.00	5.00	440.00	甲类
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	57.00	285.00	甲类
治疗费	120400002a	静脉采血	次	5.00	3.00	15.00	甲类
治疗费	120400004a	动脉采血	次	12.00	1.00	12.00	甲类
治疗费	120400006	静脉输液	组	12.00	2.00	24.00	甲类
治疗费	120400006c	静脉输液(留置静脉针)	次	12.00	3.00	36.00	甲类
治疗费	120400006d	静脉输液(每增加一组加收)	组	2.00	28.00	56.00	甲类
小计				2,159.03			
合计				9,299.06			

收款单位 (章) 湖北省人民医院 (武汉大学人民医院)

