

## 基本医疗保险汇总表（普通人员）

医疗机构编码: 002220

医疗机构名称: 四川太极大药房连锁有限公司双流区东升街道三强西路药店

医疗统筹类别: 普通门诊

社保机构名称: 渠县职工医保

起始日期: 20171001

终止日期: 20171031

| 人次 | 费用总额       | 医保支付总额 | 个人账户金额     | 病人自付金额     |
|----|------------|--------|------------|------------|
| 24 | 3, 582. 00 | 0. 00  | 3, 582. 00 | 3, 582. 00 |

根据对帐情况，本期申请划拨资金：元。

|                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>医疗机构意见：</p><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><p style="text-align: right;">负责人：</p> <p style="text-align: right;">（公章）</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> | <p>医保机构意见：</p><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><p style="text-align: right;">经手人：</p> <p style="text-align: right;">科室负责人：</p> <p style="text-align: right;">经办机构负责人：</p> <p style="text-align: right;">（公章）</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

备注：本表一式两份，医保经办机构、定点门诊或药店各存一份。  
附：城镇基本医疗保险门诊、药店费用结算花名册。

操作员: 系统管理员

打印日期: 2017. 11. 02