

基本医疗保险汇总表（城乡居民）

医疗机构编码: 008419

医疗机构名称: 四川太极大药房光华药店

社保机构名称:通川居民医保

终止日期: 20171231

人次	费用总额	医保支付总额	个人账户金额	病人自付金额
6	484.61	0.00	441.61	484.61

根据对帐情况，本期申请划拨资金： 元。

医疗机构意见:

医保机构意见:

经手人：

科室负责人：

经办机构负责人：

负责人：

(公章)

年 月 日

(公章)

年 月 日

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: 2018. 01. 20