

基本医疗保险汇总表（普通人员）

医疗机构编码: 008418

医疗机构名称: 四川太极大药房旗舰店

社保机构名称:通川区职工医保

终止日期: 20180331

人次	费用总额	医保支付总额	个人账户金额	病人自付金额
120	24, 550. 57	0. 00	24, 550. 57	24, 550. 57
根据对帐情况，本期申请划拨资金：元。				
医疗机构意见： 负责人： (公章) 年 月 日		医保机构意见： 经手人： 科室负责人： 经办机构负责人： (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. 04. 04