

河南省医疗住院收费票据 (电子)



票据代码: 41060225

收款人统一社会信用代码: 4104*****382

收款人: 吴丽萍

票据号码: 0875091112

校验码: 8979w2

开票日期: 2025-02-23

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
化验费	88.00		西药费	41.78				
治疗费	10637.25							
护理费	884.00							
床位费	962.00							
一般诊疗费	676.00							
检查费	37.40							

合计 (大写) 壹万叁仟叁佰贰拾肆元肆角叁分

(小写) 13324.41

医院类型: 城镇居民*** 住院科室: 康复一科	病历号: 00032194	社保卡号: 410482200000000000047133434
姓名: 吴丽萍 性别: 女	住院号: 00032194	住院时间: 2025年01月02日到2025年02月23日
预缴金额: 0	补缴金额: 2563.71	退费金额: 0
起付标准: 150 自费: 130	乙类首自付: 263.72 按比例自付: 2019.99	现金支付: 2563.71 个人账户支付: 0
医保统筹基金支付: 10760.7	公务员补助: 0 津贴补助: 0	大额 (病) 保险报销: 0
大病补充保险报销: 0	医疗救助: 0 产前检查费: 0	其他医保支付: 0
医院承担金额: 0.00 自费: 0.00 伤残基金: 0.00		



开票单位 (章): 河南金康康复医院

复核人: 1

收款人: 陈俊峰

河南省医疗住院收费票据(电子)

河南省

财政厅监制



票据号: 41060225

病人统一社会信用代码: 4106*****382

姓名: 吴丽萍

票据号码: 0875091963

校验码: 6154e2

开票日期: 2025-03-24

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
治疗费	4934.89							
护理费	591.00							
床位费	425.50							
一般诊疗费	299.00							
检查费	18.70							
西药费	19.44							

合计(大写): 陆仟零捌拾捌元叁角叁分

(小写): 6088.33

医保类型: 全自费 住院科室: 康复一科 病历号: 00033973

姓名: 吴丽萍 性别: 女 住院号: 00033973

预缴金额: 0 补缴金额: 6088.33

起付标准: 0 自费: 0 乙类自付: 0 按比例自付: 0

医保统筹基金支付: 0 公务员补助: 0 护理补助: 0

大病补充保险报销: 0 医疗救助: 0 产前检查费: 0

医院承担金额: 0.00 自费: 0.00 伤残基金: 0.00

医保卡号:

住院时间: 2025年03月01日到2025年03月24日

退费金额: 0

现金支付: 6088.33 个人账户支付: 0

大额(病)保险报销: 0

其他医保支付: 0

52410462M08B155186

开票单位(章): 汝州金庚康复医院

复核人: 1

收款人: 刘利娟

河南省医疗收费票据 (电子)

河南省
财政厅监制



代码: 41080225

统一社会信用代码: 4104*****912

人: 李程程

票据号码: 0875091092

校验码: 3212e2

开票日期: 2025-02-22

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
化验费	200.80		中成药费	35.29				
中药饮片	2288.01		检查费	37.40				
治疗费	9350.15		其他住院费	105.00				
护理费	850.00		西药费	68.90				
床位费	925.00							
一般诊疗费	650.00							

合计 (大写) 壹万肆仟伍佰零捌元伍角伍分

(小写) 14508.55

医保类型: 城镇职工基本医疗保险 住院科室: 康复一科

病历号: 90032199

社保卡号: 41048230000000000047213841

姓名: 李程程 性别: 男

住院号: 00032199

住院时间: 2025年01月02日至2025年02月21日

自缴金额: 0

补缴金额: 2939

退费金额: 0

支付标准: 150 自费: 129.59

乙类自费: 348.28

按比例自付: 2244.23

现金支付: 2939

个人账户支付: 0

医保统筹基金支付: 11569.55

公务员补助: 0

财政补助: 0

大额 (病) 保险报销: 0

大病补充保险报销: 0

医疗救助: 0

产期检查费: 0

其他医保支付: 0

医院承担金额: 0.00 医保限额: 65500 伤残基金: 0.00

52410482300000000047213841

单位 (章): 郑州市金水区康复医院

复核人: 1

收款人: 唐惠霞

河南省医疗住院收费票据 (电子)



票据代码: 41060225

全国统一社会保障用代码: 4104*****912

收款人: 李程程

票据号码: 0875091915

校验码: 979762

开票日期: 2025-03-22

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
中药饮片	977.89		其他住院费	45.00				
治疗费	5400.03		西药费	30.10				
护理费	408.00							
床位费	444.00							
一般诊疗费	312.00							
检查费	18.70							

合计 (元): 柒仟陆佰叁拾伍元柒角贰分

(小写) 7635.72

医保类型: 全自费	住院科室: 康复一科	病历号: 00033868	担保卡号:
姓名: 李程程	性别: 男	住院号: 00033868	住院时间: 2025年02月26日到2025年03月22日
报销金额: 0	补缴金额: 7635.72		退费金额: 0
起付标准: 0	自费: 0	乙类自费付: 0	按比例自付: 0
医保统筹基金支付: 0	公务员补助: 0	师职补助: 0	现金支付: 7635.72 个人账户支付: 0
大病补充保险报销: 0	医疗救助: 0	产检检查费: 0	大额 (病) 保险报销: 0
医院承担金额: 0.00	院前检查费: 0		其他医保支付: 0

52410482N07B155196

收款单位 (章): 郑州市康复医院

复核人: 1

收款人: 成利娟

河南省医疗住院收费票据(电子)

河南省
財政廳監製



票證代碼: 41060225

贷款人统一社会信用代码: 4104*****396

交款人：李位鹏

票证号码: 0875092505

校检码: 0880e2

开票日期: 2025-04-03

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
化验费	153.00		检查费	101.03				
治疗费	9250.90		西药费	104.94				
护理费	833.00							
床位费	906.50							
一般诊疗费	637.00							
中成药费	96.48							
金额合计 (大写) 壹万贰仟零陆拾贰元捌角伍分			(小写) 12062.85					
医保类型:城镇职工医保*** 住院科室:康复一科			病历号:00034835			社保卡号:41048220000000000047085041		
姓名:李俊鹏 性别:男			住院号:00034835			住院时间:2025年01月01日到2025年02月19日		
预缴金额:0			补缴金额:2731.23			退费金额:0		
起付标准:150 自费:161.6			乙类自付:540.37			按比例自付:1879.06		
医保统筹基金支付:9331.62			公务员补助:0			现金支付:2731.23 个人账户支付:0		
大病补充保险报销:0			医疗救助:0			大额(病)保险报销:0		
医院承担金额:0.00 封顶线:0.00 伤残基金:0.00			产检检查费:0			其他医保支付:0		

收款单位(章) 广州市番禺区疾病预防控制中心

复制人：1

收款人：陳俊德

河南省医疗住院收费票据(电子)



票据代码: 41060225

收款人统一社会信用代码: 4104*****396

收款人: 李俊鹏

票据号码: 0875091914

校验码: 9479e2

开票日期: 2025-03-22

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
化验费	87.00		检查费	88.60				
治疗费	6198.22		西药费	308.79				
护理费	510.00							
床位费	555.00							
一般诊疗费	390.00							
中成药费	114.27							

金额合计(大写): 捌仟贰佰贰拾玖元捌角捌分

(小写): 8229.88

医保类型: 全自费	住院科室: 康复一科	病历号: 00033685	社保账号:
姓名: 李俊鹏	性别: 男	住院号: 00033688	住院时间: 2025年02月20日到2025年03月22日
预缴金额: 0	补缴金额: 8229.88		退费金额: 0
起付标准: 0	自费: 0	乙类自负: 0	按比例自负: 0
医保统筹基金支付: 0	公务员补助: 0	医疗救助: 0	大额(病)保险报销: 0
大病补充保险报销: 0	医院承担金额: 0.00	住院基金: 0.00	其他医保支付: 0

52410402W08155106

收款单位(章): 郑州金康康复医院

复核人: 1

收款人: 成利娟

河南省医疗住院收费票据(电子)

河南省
财政厅监制

票据代码: 41060225

欠款人统一社会信用代码: 4104*****211

欠款人: 李俊通

票据号码: 0875091031

校验码: 245862

开票日期: 2025-02-20

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
化验费	164.40		检查费	37.40				
治疗费	9276.69		西药费	119.36				
护理费	850.00							
床位费	925.00							
一般诊疗费	650.00							
中成药费	70.45							

金额合计(大写) 壹万贰仟零玖拾叁元叁角

(小写) 12093.30

医保类型: 城镇职工基本医疗保险	住院科室: 康复一科	病历号: 00032144	社保卡号: 410482200000000000047085040
姓名: 李俊通	性别: 男	住院号: 00052144	住院时间: 2025年01月01日至2025年02月20日
预缴金额: 0		补缴金额: 2498.16	退费金额: 0
起付标准: 150	自费: 153.82	乙类自负: 296.35	按比例自负: 1894.25
医保统筹基金支付: 9595.14	公务员补助: 0	职工补助: 0	现金支付: 2498.16 个人账户支付: 0
大病补充保险报销: 0	医疗救助: 0	产前检查费: 0	大额(病)保险报销: 0
医院承担金额: 0.00	自费: 153.82	伤残基金: 0.00	其他医保支付: 0

52410482M08055196

收款单位(章): 汝州金庚康复医院

复核人: 1

收款人: 陈俊娟

河南省医疗住院收费票据 (电子)



票据代码: 41060225

付款人统一社会信用代码: 3203*****557

收款人: 李俊逸

票据号码: 0875091913

校验码: 846662

开票日期: 2025-03-22

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
治疗费	4861.59							
护理费	493.00							
床位费	536.50							
一般诊疗费	377.00							
检查费	66.60							
西药费	12.60							
金额合计 (大写) 陆仟叁佰陆拾玖元贰角玖分					(小写) 6369.29			
医保类型:全自费		住院科室:康复一科		病历号:00033725		社保卡号:		
姓名:李俊逸		性别:男		住院号:00033725		住院时间:2025年02月21日到2025年03月22日		
共补缴金额:0				补缴金额:6369.29		退费金额:0		
起付标准:0		自费:0		乙类自负:0		按比例自负:0		
医保统筹基金支付:0				公务员补助:0		现金支付:6369.29 个人账户支付:0		
大病补充保险报销:0				医疗救助:0		大额 (病) 保险报销:0		
医院承担金额:0.00		自费:0.00		工伤保险:0.00		产前检查费:0		
						其他医保支付:0		

52410402MUCB155196

收款单位 (章): 郑州金康康复医院

复核人: 1

收款人: 或利娟

河南省医疗住院收费票据(电子)



验证码: 41060225

统一社会信用代码: 4104*****67X

病人: 关宝宝

票据号码: 0875091140

校验码: 835962

开票日期: 2025-02-24

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
化验费	200.80		检查费	37.40				
治疗费	10104.73		西药费	74.54				
护理费	901.00							
床位费	980.50							
一般诊疗费	559.00							
中成药费	71.34							

合计(大写) 壹万叁仟零伍拾玖元叁角壹分

(小写) 13059.31

医保类型: 城乡居民医保 住院科室: 康复一科

病历号: 00032211

社保卡号: 41048220000000000047085456

姓名: 关宝宝 性别: 男

住院号: 00032211

住院时间: 2025年01月02日至2025年02月24日

预缴金额: 0

补缴金额: 2677.28

退费金额: 0

起付标准: 300 自费: 153.74

乙类自负: 264.85

按比例自负: 1937.29

现金支付: 2677.28 个人账户支付: 0

医保统筹基金支付: 10382.03

公务员补助: 0

津贴补助: 0

大额(病)保险报销: 0

大病补充保险报销: 0

医疗救助: 0

产检检查费: 0

其他医保支付: 0

医院承担金额: 0.00 医保支付: 2677.28 自费基金: 0.00

52411482W08155196

开票单位(章): 郑州金庚康复医院

复核人: 1

收款人: 陈俊峰

河南省医疗住院收费票据 (电子)

河南省
财政厅监制



票据代码: 41060226

统一社会信用代码: 4104*****67X

收款人: 关宝宝

票据号: 0875091964

校验码: 2555e2

开票日期: 2025-03-24

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
治疗费	5360.78							
护理费	442.00							
床位费	461.00							
一般诊疗费	338.00							
检查费	18.70							
西药费	23.04							

合计 (大写): 陆仟陆佰陆拾叁元伍角贰分

(小写): 6663.52

医保类型: 全自费	住院科室: 康复一科	病历号: 00033889	社保卡号:
姓名: 关宝宝	性别: 男	住院号: 00033889	住院时间: 2025年02月26日到2025年03月24日
预缴金额: 0		补缴金额: 6663.52	退费金额: 0
起付标准: 0	自费: 0	乙类自付: 0	按比例自付: 0
医保统筹基金支付: 0		公费医疗补助: 0	医保支付: 6663.52 个人账户支付: 0
大病补充保险报销: 0		医疗救助: 0	大额 (病) 保险报销: 0
医院承担金额: 0.00	起付线: 0.00	封顶线: 0.00	其他医保支付: 0

52410402MJB155196

收款单位 (章): 汝州市康复医院

复核人: 1

收款人: 成利娟

河南省医疗住院收费票据 (电子)



票据代码: 41040225

支付人统一社会信用代码: 4104*****174

支付人: 吴浩译

票据号码: 0875091111

校验码: 208762

开票日期: 2025-02-23

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
化验费	39.00		西药费	286.52				
治疗费	8989.45							
护理费	884.00							
床位费	962.00							
一般诊疗费	676.00							
检查费	37.40							

金额合计 (大写) 壹万壹仟捌佰柒拾肆元叁角柒分

(小写) 11874.37

医保类型: 城乡居民医保	住院科室: 康复一科	病历号: 00032193	社保卡号: 41048220000000000047085855
姓名: 吴浩译	性别: 男	住院号: 00032193	住院时间: 2025年01月02日至2025年02月23日
预缴金额: 0	补缴金额: 2412.84	乙类自费: 281.12	退费金额: 0
起付标准: 150	自费: 130	按比例自付: 1851.72	现金支付: 2412.84
医保统筹基金支付: 9461.53	公务员补助: 0	个人账户支付: 0	大额(病)保险报销: 0
大病补充保险报销: 0	医疗救助: 0	产检检查费: 0	其他医保支付: 0
医院承担金额: 0.00	自费: 0.00	伤残基金: 0.00	

52410482000000000047085855

开票单位 (章): 河南金康康复医院

复核人: 1

收款人: 陈俊峰

河南省医疗住院收费票据 (电子)

河南省
财政厅监制



票据代码: 41060225

收款人统一社会信用代码: 4104*****174

收款人: 吴浩洋

票据号码: 0875091910

校验码: 7782x2

开票日期: 2025-03-22

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
治疗费	4219.44							
护理费	374.00							
床位费	407.00							
一般诊疗费	266.00							
检查费	18.70							
西药费	128.44							

金额合计 (大写) 伍仟肆佰叁拾叁元伍角捌分

(小写) 5433.58

医保类型: 全自费	住院科室: 康复一科	病房号: 00033958	社保卡号:
姓名: 吴浩洋	性别: 男	住院号: 00033958	住院时间: 2025年02月28日到2025年03月22日
预缴金额: 0	补缴金额: 5433.58	乙类自付: 0	退费金额: 0
起付标准: 0	自费: 0	按比例自付: 0	现金支付: 5433.58 个人账户支付: 0
医保统筹基金支付: 0	公务员补助: 0	财政补助: 0	大额 (病) 保险报销: 0
大病补充保险报销: 0	医疗救助: 0	产时检查费: 0	其他医保支付: 0
医院承担金额: 0.00	医保报销: 0.00	医保基金: 0.00	

524104823008155195

电子票据专用章

(收款人: 吴浩洋) 郑州金虎康复医院

复核人: 1

收款人: 吴浩洋

河南省医疗住院收费票据 (电子)



票据代码: 41060225

支付人统一社会信用代码: 4104*****486

支付人: 吴安雯

票据号码: 0675090747

校验码: 4009e2

开票日期: 2025-02-06

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
化验费	125.40		中成药费	58.80				
中药饮片	643.29		检查费	37.40				
治疗费	3083.80		其他住院费	45.00				
护理费	442.00		西药费	486.85				
床位费	461.00							
一般诊疗费	338.00							

金额合计 (大写) 伍仟柒佰肆拾壹元伍角肆分

(小写) 5741.54

医保类型: 全自费	住院科室: 康复一科	病历号: 00032490	社保卡号:
姓名: 吴安雯	性别: 女	住院号: 00032490	住院时间: 2025年01月11日到2025年02月06日
预缴金额: 0		补缴金额: 5741.54	退费金额: 0
起付标准: 0	自费: 0	乙类药自付: 0	按比例自付: 0
医保统筹基金支付: 0	公务员补助: 0	医师补助: 0	现金支付: 5741.54 个人账户支付: 0
大病补充保险报销: 0	医疗救助: 0	产前检查费: 0	大额 (病) 保险报销: 0
医院承担金额: 0.00	困难补助: 0.00	伤残基金: 0.00	其他医保支付: 0

52410482M0B155106

收款单位 (章): 郑州金庚康复医院

复核人: 1

收款人: 陈俊峰

河南省医疗住院收费票据(电子)

河南省
财政厅监制

票据代码: 41060225

付款人统一社会信用代码: 4104*****486

付款人: 吴雯雯

票据号码: 0875092425

校验码: 7390e2

开票日期: 2025-04-02

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
化验费	39.00		中成药费	26.40				
中药饮片	1009.79		检查费	37.40				
治疗费	10940.64		其他住院费	75.00				
护理费	901.00		西药费	42.66				
床位费	980.50							
一般诊疗费	689.00							

金额合计(大写) 壹万肆仟柒佰肆拾壹元叁角玖分

(小写) 14741.39

医保类型: 城乡居民医保 住院科室: 康复一科 病历号: 00033062 社保卡号: 41048220000000000047065740
 姓名: 吴雯雯 性别: 女 住院号: 00033062 住院时间: 2025年02月07日到2025年04月01日
 预缴金额: 0 补缴金额: 2954.46 退费金额: 0
 起付标准: 150 自费: 156.2 乙类自付: 417.15 按比例自付: 2198.01 现金支付: 2954.46 个人账户支付: 0
 医保统筹基金支付: 11786.93 公务员补助: 0 津贴补助: 0 大额(病)保险报销: 0
 大病补充保险报销: 0 医疗救助: 0 产前检查费: 0 其他医保支付: 0
 医院承担金额: 0.00 医院垫付: 32.50 医保基金: 0.00

52410402W08155196

电子票据专用章

收款单位(章): 郑州金康康复医院

复核人: 1

收款人: 唐亮霞

河南省医疗住院收费票据 (电子)

河南省

财政厅监制



票据代码: 41060225

支付人统一社会信用代码: 4104*****314

支付人: 李俊南

票据号码: 0875091053

校验码: 8008e2

开票日期: 2025-02-20

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
化验费	39.00		检查费	37.40				
中药饮片	858.07		其他住院费	60.00				
治疗费	8183.08		西药费	93.78				
护理费	850.00							
床位费	825.00							
一般诊疗费	850.00							
金额合计 (大写): 壹万壹仟陆佰玖拾陆元叁角壹分			(小写): 11696.31					
医保类型: 城镇职工基本医疗保险 住院科室: 康复一科 病历号: 00032140			社保卡号: 41048220000000000047064892					
姓名: 李俊南 性别: 男 住院号: 00032140			住院时间: 2025年01月01日到2025年02月20日					
预缴金额: 0 应缴金额: 2518.67			退费金额: 0					
起付标准: 150 自费: 125 乙类自负: 368.96			按比例自负: 1818.95					
医保统筹基金支付: 9177.64 公务员补助: 0			现金支付: 2518.67 个人账户支付: 0					
大病补充保险报销: 0 医疗救助: 0			大额 (病) 保险报销: 0					
医院承担金额: 0.00 自费: 51.78 伤残基金: 0.00			其他医保支付: 0					
电子票据专用章			32410482M108155196					

收款单位 (章): 郑州金虎康星医院

复核人: 1

收款人: 陈俊峰

河南省医疗住院收费票据 (电子)

河南省
财政票据



票据代码: 41060225

收款人统一社会信用代码: 4104*****334

收款人: 李俊南

票据号码: 0875091475

校验码: 0210e2

开票日期: 2025-03-07

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
化验费	178.00		中成药费	65.52				
中药饮片	272.70		卫生材料费	15.00				
治疗费	1773.02		检查费	7.00				
护理费	294.00		其他住院费	15.00				
床位费	259.00		西药费	840.72				
一般诊疗费	182.00							

金额合计 (大写) 叁仟玖佰零贰元肆分

(小写) 3902.04

医保类型: 全自费	住院科室: 康复一科	病历号: 00033726	社保卡号:
姓名: 李俊南	性别: 男	住院号: 00033726	住院时间: 2025年02月21日至2025年03月07日
金额: 0	补缴金额: 3902.04	自费: 0	自费金额: 0
起付标准: 0	乙类自负: 0	按比例自负: 0	现金支付: 3902.04 个人账户支付: 0
医保统筹基金支付: 0	公务员补助: 0	财政补助: 0	大额 (病) 保险报销: 0
大病补充保险报销: 0	医疗救助: 0	产期检查费: 0	其他医保支付: 0
医院承担金额: 0.00	自费: 0.00	伤残基金: 0.00	

52410482M108155106

收款单位 (章): 郑州市康复医院

复核人: 1

收款人: 成利娟

河南省
財政部監製

开票日期: 2025-02-22



日期: 2025-02-22			打印日期: 2025-02-22		
项目名称	金额(元)	备注	项目名称	金额(元)	备注
化验费	200.80		检查费	66.60	
治疗费	8207.23		西药费	351.48	
护理费	867.00				
床位费	943.50				
一般诊疗费	863.00				
中成药费	487.41				
金额合计(大写) 壹万壹仟捌佰零玖元贰分			(小写) 11809.02		
医保类型:城镇职工基本医疗保险*** 住院科室:康复一科 病历号:00032141 社保卡号:410482200000000000047134616					
姓名:吴波波 性别:男 住院号:00032141 住院时间:2025年01月01日到2025年02月21日					
其他 预缴金额:0 补缴金额:2811.91 退费金额:0					
起付标准:150 自费:141.81 乙类自负:636.23 按比例自付:1862.47 现金支付:2811.91 个人账户支付:0					
医保统筹基金支付:8997.11 公务员补助:0 师职补助:0 大额(病)保险核销:0					
大病补充保险报销:0 医疗救助:0 产检检查费:0 其他医保支付:0					
医院承担金额:0.00 困难津贴:21.40 伤病基金:0.00					
52410482NJDB:55196					
电子医保卡应用					

收款单位(章): 沧州市金康康复医院

复核人: 1

收款人：唐惠霞

河南省医疗住院收费票据 (电子)



票据号: 31000225

校验码: 4104*****85X

收款人: 吴建波

票据号: 0875091886

校验码: 2615e2

开票日期: 2025-03-21

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
治疗费	5389.14		西药费	191.52				
护理费	459.00							
床位费	499.50							
一般诊疗费	351.00							
中成药费	225.00							
检查费	88.60							

金额合计 (大写): 柒仟贰佰零叁元柒角陆分

(小写): 7203.76

医保类型: 全自费	住院科室: 康复一科	病历号: 00033738	社保号:
姓名: 吴波波	性别: 男	住院号: 00033738	住院时间: 2025年02月22日到2025年03月21日
补缴金额: 0		补缴金额: 7203.76	退费金额: 0
起付标准: 0	自费: 0	乙类药自付: 0	现金支付: 7203.76
医保统筹基金支付: 0		公费医疗补助: 0	个人账户支付: 0
大病补充保险报销: 0		医疗救助: 0	大额 (病) 保险报销: 0
医院承担金额: 0.00	自费: 0.00	产期检查费: 0	其他医保支付: 0

52410482M08055196

收款单位 (章): 安阳市康复医院

复核人: 1

收款人: 吴利娟

河南省医疗住院收费票据 (电子)



票据代码: 41060225

收款人统一社会信用代码: 4104*****039

收款人: 李旺京

票据号码: 0875091113

校验码: 3589a2

开票日期: 2025-02-23

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
化验费	39.00							
治疗费	8186.96							
护理费	557.00							
床位费	943.50							
一般诊疗费	663.00							
检查费	88.60							
金额合计 (大写) 壹万柒千柒佰玖拾元捌分			(小写) 10790.06					
医保类型: 城镇职工医保*** 住院科室: 康复一科			病历号: 00032143			社保账号: 41048220000000000047085256		
姓名: 李旺京 性别: 男			住院号: 00032143			住院时间: 2025年01月01日到2025年02月21日		
预缴金额: 0			补缴金额: 2658.58			退费金额: 0		
起付标准: 300 自费: 127.5			乙类药自付: 557.04			现金支付: 2658.58 个人账户支付: 0		
医保统筹基金支付: 8131.5			公务员补助: 0			大额 (病) 保险报销: 0		
大病补充保险报销: 0			医疗救助: 0			其他医保支付: 0		
医院承担金额: 0.00 自费: 0.00 伤残基金: 0.00			按比例自付: 1674.04					
			津贴补助: 0					
			产前检查费: 0					

52410482N008155195

电子票据专用章

收款单位 (章): 郑州金成康复医院

复核人: 1

收款人: 陈健楠

河南省医疗住院收费票据 (电子)

河南省

财政厅监制



票据代码: 41060225

收款人统一社会信用代码: 4104*****039

收款人: 李旺京

票据号码: 0875092096

校验码: 264462

开票日期: 2025-03-26

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
化验费	39.00		检查费	44.30				
治疗费	6017.66		西药费	22.18				
护理费	493.00							
床位费	536.50							
一般诊疗费	377.00							
中成药费	11.88							

金额合计 (大写) 柒仟伍佰肆拾壹元伍角贰分

(小写) 7541.52

医保类型: 全自费	住院科室: 康复一科	病历号: 00033838	社保卡号:
姓名: 李旺京	性别: 男	住院号: 00033838	住院时间: 2025年02月25日至2025年03月26日
预缴金额: 0	补缴金额: 7541.52	乙类首自付: 0	退费金额: 0
起付标准: 0	自费: 0	按比例自付: 0	现金支付: 7541.52 个人账户支付: 0
医保统筹基金支付: 0	公务员补助: 0	医疗救助: 0	大额 (病) 保险报销: 0
大病补充保险报销: 0	医疗救助: 0	产前检查费: 0	其他医保支付: 0
医院承担金额: 0.00	自费: 0.00	伤残基金: 0.00	

52410482W08155196

电子票据专用章

收款单位 (章): 汝州金虎康复医院

复核人: 1

收款人: 成利娟

河南省医疗住院收费票据(电子)

河南省
财政厅 国家税务总局河南省税务局



票据代码: 41060225

付款人统一社会信用代码: 4104*****284

收款人: 吴利利

票据号码: 0875091032

校验码: 341342

开票日期: 2025-02-20

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
化验费	39.00		检查费	37.40				
中药饮片	897.65		其他住院费	90.00				
治疗费	10529.50		西药费	2.00				
护理费	850.00							
床位费	925.00							
一般诊疗费	850.00							
金额合计(大写) 壹万肆仟零贰拾元叁角伍分			(小写) 14020.35					
医保类型: 城镇职工基... 住院科室: 康复一科 姓名: 吴利利 性别: 女 参保金额: 0 自费: 125 起付标准: 300 医保统筹基金支付: 11270 大病补充保险报销: 0 医院承担金额: 0.00 院限额: 30.00 伤残基金: 0.00			病历号: 00032146 住院号: 00032146 补缴金额: 2750.35 乙类首自付: 290.94 公务员补助: 0 医疗救助: 0			社保卡号: 41048220000000000047065852 住院时间: 2025年01月01日到2025年02月20日 退费金额: 0 现金支付: 2750.35 个人账户支付: 0 大额(病)保险报销: 0 其他医保支付: 0		

52410482200000000047065852

电子票据专用章

收款单位(章): 汝州金辰康复医院

复核人: 1

收款人: 陈俊峰

河南省医疗住院收费票据(电子)

河南省

财政厅监印



票据号码: 0575091911

校验码: 650402

开票日期: 2025-03-22

票据代码: 41060225

统一社会信用代码: 4106*****284

收款人: 吴利利

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
中药饮片	330.30		检查费	18.70				
治疗费	5932.41		其他住院费	30.00				
护理费	476.00		西药费	114.56				
床位费	518.00							
一般诊疗费	364.00							
中成药费	7.50							

金额合计(大写) 柒仟柒佰玖拾壹元柒角柒分

(小写) 7791.77

医保类型: 全自费 住院科室: 康复一科 病历号: 00033738 担保卡号:
 姓名: 吴利利 性别: 女 住院号: 00033738 住院时间: 2025年02月22日到2025年03月22日
 补缴金额: 0 补缴金额: 7791.77 退费金额: 0
 起付标准: 0 自费: 0 乙类首自付: 0 按比例自付: 0 现金支付: 7791.77 个人账户支付: 0
 医保统筹基金支付: 0 公务员补助: 0 财政补助: 0 大额(病)保险报销: 0
 大病补充保险报销: 0 医疗救助: 0 产前检查费: 0 其他医保支付: 0
 医院承担金额: 0.00 院限额: 0.00 伤残基金: 0.00

52410482M08165196

电子票据专用章

收款单位(章): 汝州市金康康复医院

复核人: 1

收款人: 吴利利

河南省医疗住院收费票据 (电子)

河南省
财政厅监制



票据代码: 41060225

付款人统一社会信用代码: 4104*****702

收款人: 共晓燕

票据号码: 0875091141

校验码: 9585e2

开票日期: 2025-02-24

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
化验费	39.00							
治疗费	9588.45							
护理费	901.00							
床位费	980.50							
一般诊疗费	689.00							
检查费	37.40							

金额合计 (大写) 壹万贰仟贰佰叁拾伍元叁角伍分

(小写) 12235.35

医保类型: 城镇职工基本医疗保险	住院科室: 康复一科	病历号: 00032212	社保卡号: 41048220000000000047134614
姓名: 共晓燕	性别: 女	住院号: 00032212	住院时间: 2025年01月02日到2025年02月24日
预缴金额: 0	补缴金额: 2523.04		退费金额: 0
起付标准: 300	自费: 132.5	乙类自负: 260.82	按比例自负: 1829.72
医保统筹基金支付: 9712.31	公务员补助: 0	津贴补助: 0	现金支付: 2523.04
大病补充保险报销: 0	医疗救助: 0	产前检查费: 0	个人账户支付: 0
医院承担金额: 0.00	自费: 0.00	伤残基金: 0.00	大额 (病) 保险报销: 0
			其他医保支付: 0

5241048220000000000047134614

收款单位 (章): 郑州市金水区人民医院

复核人: 1

收款人: 陈俊峰

河南省医疗住院收费票据 (电子)

河南省
财政厅监制



票据代码: 41060225

收款人统一社会信用代码: 4104*****702

收款人: 吴晓燕

票据号码: 0875092031

校验码: 2091e2

开票日期: 2025-03-25

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
治疗费	4250.84		西药费	28.50				
护理费	408.00							
床位费	444.00							
一般诊疗费	312.00							
中成药费	14.31							
检查费	18.70							

金额合计 (大写) 伍仟肆佰伍拾陆元肆角伍分

(小写) 5456.45

医保类型: 全自费	住院科室: 康复一科	病历号: 00033972	社保卡号:
姓名: 吴晓燕	性别: 女	住院号: 00033972	住院时间: 2025年03月01日到2025年03月25日
预缴金额: 0	补缴金额: 5456.45		退费金额: 0
起付标准: 0	自费: 0	乙类首自付: 0	按比例自付: 0
医保统筹基金支付: 0	公费医疗补助: 0	医疗救助: 0	大额 (病) 保险报销: 0
大病补充保险报销: 0	医院承担金额: 0.00	自费: 0	其他医保支付: 0
自费: 0	自费: 0	自费: 0	

52410402M018155196

电子发票专用章

收款单位 (章): 开封市康复医院

复核人: 1

收款人: 吴利娟

河南省医疗住院收费票据 (电子)



票据代码: 41060225

付款人统一社会信用代码: 4104*****508

收款人: 李广旭

票据号码: 0875091138

校验码: 940162

开票日期: 2025-02-24

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
化验费	39.00		西药费	39.80				
治疗费	6481.10							
护理费	918.00							
床位费	999.00							
一般诊疗费	702.00							
检查费	88.60							

金额合计 (大写) 玖仟贰佰陆拾柒元叁角

(小写) 9267.30

医保类型: 城镇职工基本医疗保险 住院科室: 康复一科 病历号: 00032142 社保卡号: 41048220000000000047136156
 姓名: 李广旭 性别: 男 住院号: 00032142 住院时间: 2025年01月01日到2025年02月24日
 参保金额: 0 补缴金额: 2430.25 退费金额: 0
 起付标准: 150 自费: 135 乙类自付: 586.19 按比例自付: 1559.04 现金支付: 2430.25 个人账户支付: 0
 医保统筹基金支付: 6837.07 公务员补助: 0 财政补助: 0 大额 (病) 保险报销: 0
 大病补充保险报销: 0 医疗救助: 0 产前检查费: 0 其他医保支付: 0
 医院承担金额: 0.00 自费: 0.00 伤残基金: 0.00

52410482M108155186

电子票据专用章

收款单位 (章): 汝州金康康复医院

复核人: 1

收款人: 陈俊峰

河南省医疗住院收费票据 (电子)



发票号: 41060225

纳税人识别号: 4104*****598

开票人: 李广旭

票面金额: 0675091885

校验码: 7335e2

开票日期: 2025-03-21

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
治疗费	4529.83							
护理费	408.00							
床位费	444.00							
一般诊疗费	312.00							
检查费	37.40							
西药费	18.00							

金额合计 (大写) 伍仟柒佰肆拾玖元贰角叁分

(小写) 5749.23

医保类型: 全自费	住院科室: 康复一科	病历号: 00033839	社保卡号:
姓名: 李广旭	性别: 男	住院号: 00033839	住院时间: 2025年02月25日 到 2025年03月21日
预缴金额: 0	补缴金额: 5749.23	乙类自付: 0	退费金额: 0
起付标准: 0	自费: 0	按比例自付: 0	现金支付: 5749.23 个人账户支付: 0
医保统筹基金支付: 0	公务员补助: 0	津贴补助: 0	大额 (病) 保险报销: 0
大病补充保险报销: 0	医疗救助: 0	产检检查费: 0	其他医保支付: 0
医院承担金额: 0.00	起赔额: 0.00	伤残基金: 0.00	

524104023008155196

电子发票专用章

开票单位 (章): 郑州金德康复医院

复核人: 1

收款人: 戚利娟

河南省医疗住院收费票据 (电子)



票据代码: 41040225

收款人统一社会信用代码: 4104*****262

收款人: 共金丽

票据号码: 0875091093

校验码: 5266e2

开票日期: 2025-02-22

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
化验费	39.00		检查费	37.40				
治疗费	11187.49		药品费	25.92				
护理费	867.00							
床位费	943.50							
一般诊疗费	663.00							
中成药费	42.12							
金额合计 (大写) 壹万叁仟捌佰零伍元肆角叁分			(小写) 13805.43					
医保类型: 城镇职工医保 住院科室: 康复一科 病历号: 00032196			社保卡号: 410482200000000000047133425					
姓名: 共金丽 性别: 女 住院号: 00032196			住院时间: 2025年01月02日至2025年02月22日					
预缴金额: 0 补缴金额: 2872.41			退费金额: 0					
起付标准: 300 自费: 146.52 乙类首自付: 380.16 按比例自付: 2045.71			现金支付: 2872.41 个人账户支付: 0					
医保统筹基金支付: 10933.02 公务员补助: 0 师职补助: 0			大额 (病) 保险报销: 0					
大病补充保险报销: 0 医疗救助: 0 产前检查费: 0			其他医保支付: 0					
医院承担金额: 0.00 自费: 0.00 伤残基金: 0.00								
52410482200008155196								

收款单位 (章): 郑州金康康复医院

复核人: 1

收款人: 唐惠霞

河南省医疗住院收费票据 (电子)

河南省

郑州市



发票号码: 41060225

发票校验码: 4104*****282

付款人: 共金期

票据号码: 0075091923

校验码: 8065e2

开票日期: 2025-03-23

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
治疗费	4090.28		西药费	3.15				
护理费	425.00							
床位费	402.00							
一般诊疗费	325.00							
中成药费	85.22							
检查费	16.70							

金额合计 (大写) 伍仟肆佰零玖元捌角伍分

(小写) 5409.85

医保类型: 全自费	住院科室: 康复一科	病历号: 00033867	社保卡号:
姓名: 共金期	性别: 女	住院号: 00033867	住院时间: 2025年02月26日到2025年03月23日
医保金额: 0	补缴金额: 5409.85		退费金额: 0
起付标准: 0	自费: 0	乙类自负: 0	按比例自负: 0
医保统筹基金支付: 0	公务员补助: 0	医疗救助: 0	大额 (病) 保险报销: 0
大病补充保险报销: 0	医院承担金额: 0.00	自费基金: 0.00	其他医保支付: 0
个人支付: 5409.85	个人账户支付: 0		

52410402W08155196

电子发票专用章

郑州金康康医院

收款单位 (章)

复核人: 1

收款人: 陈俊峰

河南省医疗住院收费票据(电子)

河南省
财政厅监制

票据代码: 41060225

收款人统一社会信用代码: 4104*****492

收款人: 共军军

票据号码: 0875001091

校验码: 8991a2

开票日期: 2025-02-22

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
化验费	200.80		检查费	88.60				
治疗费	13025.37		西药费	20.34				
护理费	650.00							
床位费	925.00							
一般诊疗费	650.00							
中成药费	41.78							
金额合计(大写) 壹万伍仟捌佰零壹元捌角柒分						(小写) 15801.87		
医保类型: 城镇职工医保 住院科室: 康复一科			病历号: 00032192			社保卡号: 410482200000000000047085864		
姓名: 共军军 性别: 男			住院号: 00032192			住院时间: 2025年01月02日到2025年02月21日		
补缴金额: 0			补缴金额: 3229.68			退费金额: 0		
起付标准: 300 自费: 132.56			乙类首自付: 464.28			现金支付: 3229.68 个人账户支付: 0		
医保统筹基金支付: 12572.18			公务员补助: 0			大额(病)保险报销: 0		
大病补充保险报销: 0			医疗救助: 0			其他医保支付: 0		
医院承担金额: 0.00 院限额: 2100 病残基金: 0.00								

52410432MJB155196

电子票据专用章

收款单位(章): 汝州金康康复医院

复核人: 1

收款人: 唐惠霞

河南省医疗住院收费票据 (电子)



票据代码: 41040225

收款人统一社会信用代码: 4104*****52X

收款人: 吴艳艳

票据号码: 0875091094

校验码: 7148e2

开票日期: 2025-02-22

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
化验费	39.00		检查费	37.40				
治疗费	8678.86		西药费	1.80				
护理费	867.00							
床位费	943.50							
一般诊疗费	863.00							
中成药费	0.12							
金额合计 (大写) 壹万壹仟贰佰叁拾肆元陆角捌分						(小写) 11234.68		
医保类型:城乡居民医保*** 住院科室:康复一科 病历号:00032195 社保卡号:41048220000000000047085863								
姓名:吴艳艳 性别:女 住院号:00032195 住院时间:2025年01月02日到2025年02月22日								
预缴金额:0 补缴金额:2470.41 退费金额:0								
起付标准:300 自费:132.72 乙类自负:305.86 按比例自付:1731.85 现金支付:2470.41 个人账户支付:0								
医保统筹基金支付:8764.27 公务员补助:0 师职补助:0 大额(病)保险报销:0								
大病补充保险报销:0 医疗救助:0 产前检查费:0 其他医保支付:0								
医院承担金额:0.00 医保支付:0.00 伤残基金:0.00								
52410482200000000047085863								

52410482W01B155196

收款单位 (章): 河南金康康复医院

复核人: 1

收款人: 唐忠霞

河南省医疗住院收费票据(电子)

河南省

财政厅监制



票据代码: 41060225

付款人统一社会信用代码: 4104*****499

付款人: 李于文

票据号码: 0875092304

校验码: 1577e2

开票日期: 2025-03-31

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
化验费	18.00		中成药费	1915.20				
中药饮片	426.34		检查费	138.32				
治疗费	7442.26		其他住院费	60.00				
护理费	935.00		西药费	403.64				
床位费	1017.50							
一般诊疗费	715.00							

金额合计(大写) 壹万叁仟零柒拾壹元贰角陆分

(小写) 13071.26

医保类型: 城镇职工基本医疗保险 住院科室: 康复一科 病历号: 00032840 社保卡号: 41048220000000000047136162
 姓名: 李于文 性别: 男 住院号: 00032840 住院时间: 2025年02月04日到2025年03月31日
 预缴金额: 0 补缴金额: 3001.95 退费金额: 0
 起付标准: 150 自费: 137.5 乙类自付: 716.46 按比例自付: 1971.99 现金支付: 3001.95 个人账户支付: 0
 他 医保统筹基金支付: 10069.31 公务员补助: 0 医师补助: 0 大额(病)保险报销: 0
 信 大病补充保险报销: 0 医疗救助: 0 产前检查费: 0 其他医保支付: 0
 息 医院承担金额: 0.00 自费: 26.00 伤残基金: 0.00

52410482M10B155196

收款单位(章): 郑州市金水区康复医院

复核人: 1

收款人: 戚利娟

河南省医疗住院收费票据(电子)



票据代码: 41060225

付款人统一社会信用代码: 4104*****191

付款人: 李新

票据号码: 0075090552

校验码: 1539e2

开票日期: 2025-01-21

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
化验费	39.00		中成药费	3.00				
中药饮片	980.32		检查费	391.32				
治疗费	1448.24		其他住院费	51.00				
护理费	306.00		西药费	17.70				
床位费	333.00							
一般诊疗费	254.00							
金额合计(大写) 叁仟捌佰零叁元伍角捌分			(小写) 3803.58					
医保类型: 全自费	住院科室: 康复一科	病历号: 00032263	社保卡号:					
姓名: 李新	性别: 男	住院号: 00032263	住院时间: 2025年01月03日到2025年01月21日					
其他预缴金额: 0	补缴金额: 3803.58	按比例自付: 0	自费金额: 0					
起付标准: 0	自费: 0	乙类自付: 0	现金支付: 3803.58 个人账户支付: 0					
医保统筹基金支付: 0	公务员补助: 0	财政补助: 0	大额(病)保险报销: 0					
住院大病补充保险报销: 0	医疗救助: 0	产前检查费: 0	其他医保支付: 0					
医院承担金额: 0.00	自费: 0.00	伤残基金: 0.00						

52410402MJB0155196

收款单位(章): 郑州金康康复医院

复核人: 1

收款人: 王晓亚

河南省医疗住院收费票据 (电子)



票据代码: 41060225

支付人统一社会信用代码: 4104*****191

支付人: 李新

票据号码: 0875091762

校验码: 352562

开票日期: 2025-03-18

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
化验费	202.20		检查费	726.32				
中药饮片	1703.50		其他住院费	90.00				
治疗费	10244.98							
护理费	918.00							
床位费	999.00							
一般诊疗费	702.00							
金额合计 (元): 壹万伍仟伍佰捌拾陆元整			(小写) 15586.00					
医保类型: 城镇职工基本医疗保险 住院科室: 康复一科 病历号: 00032864			社保卡号: 41048220000000000047145686					
姓名: 李新 性别: 男 住院号: 00032864			住院时间: 2025年01月22日到2025年03月17日					
预缴金额: 0 补缴金额: 2918.14			退费金额: 0					
起付标准: 150 自费: 135 乙类自费: 235.24 按比例自付: 2358.9			现金支付: 2918.14 个人账户支付: 0					
医保统筹基金支付: 12667.86 公务员补助: 0 医师补助: 0			大额 (病) 保险报销: 0					
大病补充保险报销: 0 医疗救助: 0 产时检查费: 0			其他医保支付: 0					
医院承担金额: 0.00 医保报销: 38.00 医保基金: 0.00								
电子票据专用章 5241048220000000000047145686								

收款单位 (章): 郑州金康康复医院

复核人: 1

收款人: 戚利娟

河南省医疗住院收费票据(电子)

河南省
财政厅监制

票据代码: 41060225

交款人统一社会信用代码: 4104*****647

交款人: 李春天

票据号码: 0875091514

校验码: 1528e2

开票日期: 2025-03-09

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
化验费	202.20		检查费	726.32				
中药饮片	1365.05		其他住院费	60.00				
治疗费	9526.98		西药费	164.31				
护理费	850.00							
床位费	925.00							
一般诊疗费	650.00							
金额合计(大写) 壹万肆仟伍佰零柒元捌角陆分			(小写) 14507.86					
医保类型:城镇职工医保*** 住院科室:康复一科 病历号:00032629 社保卡号:4104822000000000000047145700 姓名:李春天 性别:女 住院号:00032629 住院时间:2025年01月18日到2025年03月09日 补缴金额:0 补缴金额:2955.2 退费金额:0 起付标准:150 自费:126.7 乙类自付:412.26 按比例自付:2240.24 现金支付:2955.2 个人账户支付:0 医保统筹基金支付:11552.66 公务员补助:0 津贴补助:0 大额(病)保险报销:0 大病补充保险报销:0 医疗救助:0 产前检查费:0 其他医保支付:0 医院承担金额:0.00 医院减免:26.00 伤残基金:0.00 52410482MUG155196								

收款单位(章): 汝州金庚康复医院

复核人: 1

收款人: 王晓燕

河南省医疗住院收费票据 (电子)

河南省
财政厅监制



票据代码: 41060225

收款人统一社会信用代码: 4104*****512

收款人: 李夕

票据号码: 0675090627

校验码: 897942

开票日期: 2025-01-23

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
化验费	18.00		西药费	13.88				
治疗费	2373.38							
护理费	306.00							
床位费	333.00							
一般诊疗费	254.00							
检查费	391.32							
金额合计 (大写) 叁仟陆佰陆拾玖元叁角捌分			(小写) 3669.38					
医保类型: 全自费	住院科室: 康复一科	病历号: 00032325	社保号:			住院时间: 2025年01月05日到2025年01月23日		
姓名: 李夕	性别: 男	住院号: 00032325	补缴金额: 5669.38			退费金额: 0		
其补缴金额: 0	起付标准: 0	自费: 0	乙类药自付: 0	按比例自付: 0		现金支付: 3669.38	个人账户支付: 0	
医保统筹基金支付: 0	公务员补助: 0	医疗救助: 0	师职补助: 0			大额 (病) 保险报销: 0		
住院大病补充保险报销: 0	医院承担金额: 0.00	医保报销: 0.00	伤残基金: 0.00			其他医保支付: 0		
52410402N008155196								

收款单位 (章): 汝州金域康复医院

复核人: 1

收款人: 王晓亚

河南省医疗住院收费票据 (电子)

河南省
财政厅监制



票据代码: 41060225

收款人统一社会信用代码: 4104*****512

收款人: 李夕

票据号码: 0875091743

校验码: 1419e2

开票日期: 2025-03-17

开单日期: 2025-03-17					
项目名称	金额 (元)	备注	项目名称	金额 (元)	备注
化验费	148.40		检查费	391.32	
治疗费	6069.70		西药费	768.24	
护理费	867.00				
床位费	943.50				
一般诊疗费	863.00				
中成药费	3558.80				
金额合计 (大写): 壹万叁仟肆佰柒拾玖元玖角陆分			(小写): 13407.96		
医保类型: 城镇职工医保 住院科室: 康复一科 病历号: 00032703			社保卡号: 410462200000000000047136157		
姓名: 李夕 性别: 男 住院号: 00032703			住院时间: 2025年01月25日到2025年03月17日		
预缴金额: 0 补缴金额: 3180.91			退费金额: 0		
起付标准: 150 自费: 127.5 乙类医保自付: 838.39 按比例自付: 2014.67			现金支付: 3180.91 个人账户支付: 0		
医保统筹基金支付: 10227.05 公务员补助: 0 财政补助: 0			大额 (病) 保险报销: 0		
大病补充保险报销: 0 医疗救助: 0 产期检查费: 0			其他医保支付: 0		
医院承担金额: 0.00 起赔额: 30.95 伤残基金: 0.00					
52410482M00155196					

5241048280808155196

郑州市康复医院

收款单位 (章): 郑州市康复医院

复核人: 1

收款人: 成利娟

河南省医疗住院收费票据 (电子)

河南省
财政厅监制



票据代码: 41060225

收款人统一社会信用代码: 4104*****376

收款人: 李文展

票据号码: 0875091900

校验码: 489462

开票日期: 2025-03-22

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
化验费	65.00		检查费	218.32				
中药饮片	1626.05		其他住院费	105.00				
治疗费	8753.43		西药费	211.74				
护理费	989.00							
床位费	1054.50							
一般诊疗费	241.00							

金额合计 (大写) 壹万叁仟柒佰肆拾肆元肆分

(小写) 13744.04

医保类型: 城镇职工医保*** 住院科室: 康复一科 病历号: 00032693
 姓名: 李文展 性别: 男 住院号: 00032693 社保卡号: 410482200000000000047138543
 预缴金额: 0 补缴金额: 2849.15 住院时间: 2025年01月24日到2025年03月22日
 起付标准: 150 自费: 142.5 乙类自付: 385.36 按比例自付: 2145.79 退费金额: 0
 医保统筹基金支付: 10894.89 公费医疗补助: 0 现金支付: 2849.15 个人账户支付: 0
 大病补充保险报销: 0 医疗救助: 0 大额 (病) 保险报销: 0
 医院承担金额: 0.00 起赔额: 45.00 伤残基金: 0.00 术前检查费: 0 其他医保支付: 0

324104822000000000047138543

开票单位 (章) 电子发票专用章
 郑州金成康复医院

复核人: 1

收款人: 成利娟

河南省医疗住院收费票据(电子)

河南省
财政厅监制



票据代码: 41060225

付款人统一社会信用代码: 4104*****446

付款人: 李小满

票据号码: 0875091482

校验码: 8812e2

开票日期: 2025-03-08

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
化验费	16.00		检查费	216.32				
治疗费	7345.62							
护理费	916.00							
床位费	999.00							
一般诊疗费	702.00							
中成药费	1937.00							

金额合计(大写): 壹万贰仟壹佰叁拾捌元壹角肆分

(小写) 12136.14

医保类型: 城镇职工医保*** 住院科室: 康复一科 病历号: 00032515 社保卡号: 41048220000000000047158854
姓名: 李小满 性别: 女 住院号: 00032515 住院时间: 2025年01月13日至2025年03月08日
预缴金额: 0 补缴金额: 2946.06 退费金额: 0
起付标准: 150 自费: 135 乙类自付: 643.64 按比例自付: 1812.42 现金支付: 2946.06 个人账户支付: 0
医保统筹基金支付: 9192.08 公务员补助: 0 医师补助: 0 大额(病)保险报销: 0
大病补充保险报销: 0 医疗救助: 0 产检检查费: 0 其他医保支付: 0
医院承担金额: 0.00 自付金额: 0.00 医保基金: 0.00

52410482M105155196

代收费处(章): 郑州金康医院

复核人: 1

收款人: 刘利娟

河南省医疗住院收费票据(电子)

河南省
财政厅监制

票据代码: 41060225

付款人统一社会信用代码: 4104*****282

收款人: 李喜凡

票据号码: 0875091745

校验码: 703562

开票日期: 2025-03-17

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
化验费	18.00		检查费	138.32				
治疗费	7968.52		西药费	58.16				
护理费	884.00							
床位费	962.00							
一般诊疗费	676.00							
中成药费	1812.60							

金额合计(大写) 壹万贰仟肆佰玖拾柒元陆角

(小写) 12497.60

医保类型: 城镇职工医保*** 住院科室: 康复一科 病历号: 00032694 社保卡号: 41048220000000000047344045
 姓名: 李喜凡 性别: 女 住院号: 00032694 住院时间: 2025年01月24日到2025年03月17日
 预缴金额: 0 补缴金额: 3035.54 退费金额: 0
 起付标准: 150 自费: 130 乙类自负: 862.83 按比例自负: 1892.71 现金支付: 3035.54 个人账户支付: 0
 医保统筹基金支付: 9462.06 公务员补助: 0 医保补助: 0 大额(病)保险报销: 0
 大病补充保险报销: 0 医疗救助: 0 产前检查费: 0 其他医保支付: 0
 医院承担金额: 0.00 起付线: 0.00 封顶线: 0.00 伤残基金: 0.00

52410482M08155196

电子票据专用章

郑州金康康复医院

收款单位(章):

复核人: 1

收款人: 成利娟

河南省医疗住院收费票据(电子)

河南省
财政厅监制

票据代码: 41060225

收款人统一社会信用代码: 4104*****700

收款人: 李夏天

票据号码: 0875090201

校验码: 884762

开票日期: 2025-01-13

付款人: 李夏天								
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
化验费	39.00		西药费	12.96				
治疗费	2890.99							
护理费	289.00							
床位费	314.50							
一般诊疗费	221.00							
检查费	591.32							
金额合计 (大写) 肆仟壹佰伍拾捌元柒角柒分						(小写) 4158.77		
医保类型:全自费			住院科室:康复一科		病历号:00031842		社保卡号:	
姓名:李夏天			性别:女		住院号:00031842		住院时间:2024年12月27日到2025年01月15日	
其他预缴金额:0			补缴金额:4158.77		退费金额:0		现金支付:4158.77 个人账户支付:0	
起付标准:0			自费:0		乙类药自付:0		按比例自付:0	
医保统筹基金支付:0			公务员补助:0		医师补助:0		大额(病)保险报销:0	
信大病补充保险报销:0			医疗救助:0		产前检查费:0		其他医保支付:0	
医院承担金额:0.00			自费:0.00		伤残基金:0.00			
总			52410402M0B155186					

52410402M01B155196

收款单位(章):

电子票据专用章
开封市康复医院

复核人: 1

收款人: 王晓亚

河南省医疗收费票据 (电子)

河南省
财政厅监制



票据号码: 0875090891

校验码: 965462

开票日期: 2025-02-14

票据代码: 41060225

支付人统一社会信用代码: 4104*****700

收款人: 李夏天

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
化验费	202.20		西药费	182.10				
治疗费	5673.18							
护理费	510.00							
床位费	555.00							
一般诊疗费	390.00							
检查费	465.16							

(小写) 7975.64

金额合计 (大写) 柒仟玖佰柒拾伍元陆角肆分

医保类型: 城镇职工基本医疗保险 住院科室: 康复一科 病历号: 00032534 社保卡号: 41048220000000000047136220
姓名: 李夏天 性别: 女 住院号: 00032534 住院时间: 2025年01月14日到2025年02月13日
预缴金额: 0 补缴金额: 1853.19 退费金额: 0
起付标准: 150 自费: 75 乙类首自付: 259.24 按比例自付: 1364.24 现金支付: 1853.19 个人账户支付: 0
医保统筹基金支付: 6122.45 公务员补助: 0 带薪补助: 0 大额 (病) 保险报销: 0
大病补充保险报销: 0 医疗救助: 0 产前检查费: 0 其他医保支付: 0
医院承担金额: 0.00 医院承担: 4.00 伤残基金: 0.00

52410482M08155196

电子票据专用章

郑州金康康复医院

收款单位 (章)

复核人: 1

收款人: 唐虎霞

河南省医疗住院收费票据(电子)

河南省
财政厅监制

票据代码: 41060225

收款人统一社会信用代码: 4104*****055

收款人: 李旺华

票据号码: 0875090070

校验码: 702862

开票日期: 2025-01-09

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
化验费	47.00		检查费	381.32				
治疗费	1655.21		西药费	180.33				
护理费	340.00							
床位费	370.00							
一般诊疗费	280.00							
中成药费	44.10							

合计(大写) 叁仟贰佰捌拾柒元玖角陆分

(小写) 3287.96

医保类型: 全自费	住院科室: 康复一科	病历号: 00031720	社保卡号:
姓名: 李旺华	性别: 男	住院号: 00031720	住院时间: 2024年12月29日到2025年01月09日
预缴金额: 0		补缴金额: 3287.96	退费金额: 0
起付标准: 0	自费: 0	乙类药自付: 0	按比例自付: 0
医保统筹基金支付: 0		公务员补助: 0	津贴补助: 0
大病补充保险报销: 0		医疗救助: 0	产前检查费: 0
医院承担金额: 0.00	自费: 0.00	伤残基金: 0.00	其他医保支付: 0

52410482MU01B155196

电子票据专用章

收款单位(章): 汝州金流康复医院

复核人: 1

收款人: 王晓亚

河南省医疗住院收费票据(电子)

河南省
财政厅监制



票据代码: 41060225

付款人统一社会信用代码: 4104*****055

收款人: 李旺华

票据号码: 0875091522

校验码: 6044e2

开票日期: 2025-03-10

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
化验费	106.50		中成药费	4017.30				
中药饮片	416.64		检查费	138.32				
治疗费	7228.82		其他住院费	30.00				
护理费	969.00							
床位费	1054.50							
一般诊疗费	741.00							
金额合计(大写): 壹万肆仟柒佰零壹元捌角捌分			(小写): 14701.88					
医保类型: 城镇职工基本医疗保险; 住院科室: 康复一科			病历号: 00032483			社保卡号: 41048220000000000047085209		
姓名: 李旺华 性别: 男			住院号: 00032483			住院时间: 2025年01月11日到2025年03月09日		
预缴金额: 0			补缴金额: 3539.78			退费金额: 0		
起付标准: 300 自费: 164.1			乙类自负: 1062.19			按比例自负: 2000.49		
医保统筹基金支付: 11162.1			公务员补助: 0			现金支付: 3539.78 个人账户支付: 0		
大病补充保险报销: 0			医疗救助: 0			大额(病)保险报销: 0		
医院承担金额: 0.00 起赔额: 12.00 伤残基金: 0.00			产检检查费: 0			其他医保支付: 0		

52410482200000000047085209

电子票据专用章

收款单位(章): 汝州金康康复医院

复核人: 1

收款人: 成利娟

河南省医疗收费票据 (电子)



票据代码: 41060225

付款人统一社会信用代码: 4104*****308

付款人: 李安怡

票据号码: 0875090152

校验码: 5281e2

开票日期: 2025-01-11

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
化验费	18.00		检查费	391.32				
治疗费	2874.88							
护理费	255.00							
床位费	277.50							
一般诊疗费	195.00							
中成药费	3.60							
金额合计 (大写): 肆仟零壹拾伍元叁角			(小写) 4015.30					
医保类型: 全自费	住院科室: 康复一科	病历号: 00031847	社保卡号:					
姓名: 李安怡	性别: 女	住院号: 00031847	住院时间: 2024年12月27日到2025年01月11日					
其预缴金额: 0	补缴金额: 4015.3	按比例自付: 0	退费金额: 0					
起付标准: 0	自费: 0	乙类自付: 0	现金支付: 4015.3			个人账户支付: 0		
医保统筹基金支付: 0	公务员补助: 0	护理补贴: 0	大额 (病) 保险报销: 0					
信大病补充保险报销: 0	医疗救助: 0	产前检查费: 0	其他医保支付: 0					
息医院承担金额: 0.00	院际转移: 0.00	伤残基金: 0.00						
52410482MU08155196								

收款单位 (章):

郑州市金水区人民医院

复核人: 1

收款人: 王晓亚

河南省医疗住院收费票据 (电子)



票据代码: 41060225

收款人统一社会信用代码: 4104*****306

收款人: 李安怡

票据号码: 0875091506

校验码: 8063e2

开票日期: 2025-03-09

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
化验费	47.00		检查费	138.32				
治疗费	9849.43		西药费	34.28				
护理费	892.00							
床位费	1036.00							
一般诊疗费	728.00							
中成药费	1967.70							
金额合计 (大写): 壹万肆仟伍佰伍拾贰元柒角叁分			(小写) 14552.73					
医保类型: 城镇职工基本医疗保险 住院科室: 康复一科 病历号: 00032500			社保卡号: 41046220000000000047145699					
姓名: 李安怡 性别: 女 住院号: 00032500			住院时间: 2025年01月12日 到 2025年03月09日					
其预缴金额: 0 补缴金额: 3394.02			退费金额: 0					
起付标准: 150 自费: 180.19 乙类自付: 880.16 按比例自付: 2203.67			现金支付: 3394.02 个人账户支付: 0					
医保统筹基金支付: 11158.71 公务员补助: 0 津贴补助: 0			大额 (病) 保险报销: 0					
住院大病补充保险报销: 0 医疗救助: 0 产检检查费: 0			其他医保支付: 0					
医院承担金额: 0.00 自费: 0.00 医保基金: 0.00								
电子票据号码: 52498482MJBH55196								

收款单位 (章): 汝州金康康复医院

复核人: 1

收款人: 王晓亚

河南省医疗住院收费票据(电子)

河南省
财政厅监制

票据代码: 41060225

交款人统一社会信用代码: 4104*****306

交款人: 李安怡

票据号码: 0875092116

校验码: 5438e2

开票日期: 2025-03-27

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
化验费	18.00							
治疗费	2479.38							
护理费	289.00							
床位费	314.50							
一般诊疗费	221.00							
检查费	136.32							

金额合计(大写) 叁仟肆佰陆拾元贰角

(小写) 3460.20

医保类型: 全自费	住院科室: 康复一科	病历号: 00034168	社保卡号:
姓名: 李安怡	性别: 女	住院号: 00034168	住院时间: 2025年03月10日到2025年03月27日
其他金额: 0	补缴金额: 3460.2		退费金额: 0
起付标准: 0	自费: 0	乙类首自付: 0	按比例自付: 0
医保统筹基金支付: 0	公务员补助: 0	卿职补助: 0	现金支付: 3460.2
大病补充保险报销: 0	医疗救助: 0	产前检查费: 0	个人账户支付: 0
医院承担金额: 0.00	自费: 0.00	伤残基金: 0.00	大额(病)保险报销: 0
			其他医保支付: 0

52410402M08055196

收款单位(章): 郑州金虎康复医院

复核人: 1

收款人: 戎利娟

河南省医疗住院收费票据 (电子)

河南省
财政厅监制



票据代码: 41060225

收款人统一社会信用代码: 4104*****771

收款人: 关自明

票据号码: 0875090415

校验码: 1750e2

开票日期: 2025-01-19

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
化验费	143.40		西药费	10.00				
治疗费	2559.83							
护理费	272.00							
床位费	298.00							
一般诊疗费	208.00							
检查费	391.32							

金额合计 (大写) 叁仟捌佰捌拾元伍角伍分

(小写) 3880.55

医保类型: 全自费	住院科室: 康复一科	病历号: 00032264	社保卡号:
姓名: 关自明	性别: 男	住院号: 00032264	住院时间: 2025年01月05日至2025年01月19日
其他金额: 0	补缴金额: 3880.55		退费金额: 0
起付标准: 0	自费: 0	乙类自付: 0	按比例自付: 0
医保统筹基金支付: 0	公务员补助: 0	医疗补助: 0	师职补助: 0
大病补充保险报销: 0	医院承担金额: 0.00	工伤保险: 0.00	产前检查费: 0
其他医保支付: 0			

52410482MU0855196

收款单位 (章): 郑州金渡康医院

复核人: 1

收款人: 王晓莹

河南省医疗住院收费票据 (电子)

河南省
财政厅监制



票据代码: 41060225

收款人统一社会信用代码: 4104*****013

收款人: 李六一

票据号码: 0675091513

校验码: 186262

开票日期: 2025-03-09

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
化验费	267.20		检查费	791.32				
治疗费	8993.39		西药费	313.97				
护理费	782.00							
床位费	851.00							
一般诊疗费	598.00							
中成药费	49.50							

金额合计 (大写) 壹万贰仟陆佰肆拾陆元叁角捌分

(小写) 12646.38

医保类型: 城镇职工基本医疗保险	住院科室: 康复一科	病历号: 00032665	社保卡号: 41048220000000000047084896
姓名: 李六一	性别: 男	住院号: 00032665	住院时间: 2025年01月22日至2025年03月09日
预缴金额: 0	补缴金额: 2801.48		退费金额: 0
起付标准: 300	自费: 116.6	乙类自费: 416.27	按比例自付: 1986.81
医保统筹基金支付: 9844.9	公务员补助: 0	医疗救助: 0	大额 (病) 保险报销: 0
大病补充保险报销: 0	医疗救助: 0	产前检查费: 0	其他医保支付: 0
医院承担金额: 4.00	医保支付: 0.00	医保基金: 0.00	

52410482M108155196

收款单位 (章): 汝州市安康医院

复核人: 1

收款人: 王曉亚

河南省医疗住院收费票据 (电子)

河南省
财政厅监制



票据代码: 41060225

支付人统一社会信用代码: 4104*****944

支付人: 李端阳

票据号码: 0875096703

校验码: 487562

开票日期: 2025-03-15

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
化验费	249.20		检查费	791.32				
治疗费	9496.94		西药费	105.52				
护理费	935.00							
床位费	1017.50							
一般诊疗费	715.00							
中成药费	63.90							

金额合计 (大写): 壹万叁仟叁佰柒拾贰元叁角捌分

(小写): 13372.38

医保类型: 城镇职工基本医疗保险	住院科室: 康复一科	病历号: 00032630	社保卡号: 41048220000000000047084896
姓名: 李端阳	性别: 女	住院号: 00032630	住院时间: 2025年01月18日到2025年03月14日
预缴金额: 0	补缴金额: 3119.23		退费金额: 0
起付标准: 300	自费: 148.3	乙类药自付: 586.5	按比例自付: 2084.43
医保统筹基金支付: 10253.15	公务员补助: 0	津贴补助: 0	现金支付: 3119.23 个人账户支付: 0
大病补充保险报销: 0	医疗救助: 0	产前检查费: 0	大额 (病) 保险报销: 0
医院承担金额: 0.00	起付线: 0.00	医保基金: 0.00	其他医保支付: 0

52410482200000000047084896

电子票据专用章

郑州金成康复医院

收款单位 (章): 郑州金成康复医院

复核人: 1

收款人: 成利娟

河南省医疗住院收费票据(电子)

河南省
财政厅监制

票据代码: 41060225

收款人统一社会信用代码: 4104*****620

收款人: 李夏欢

票据号码: 0875091702

校验码: 882262

开票日期: 2025-03-15

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
化验费	18.00		检查费	138.32				
治疗费	9061.64		西药费	44.64				
护理费	986.00							
床位费	1073.00							
一般诊疗费	754.00							
中成药费	2040.30							

金额合计(大写): 壹万肆仟壹佰壹拾伍元玖角

(小写): 14115.90

医保类型: 城乡居民医保*** 住院科室: 康复一科 病历号: 00032599 社保卡号: 41048220000000000047054897
 姓名: 李夏欢 性别: 女 住院号: 00032599 住院时间: 2025年01月16日到2025年03月15日
 预缴金额: 0 补缴金额: 3133.12 退费金额: 0
 起付标准: 150 自费: 187.5 乙类自付: 737.63 按比例自付: 2077.89 现金支付: 3133.12 个人账户支付: 0
 医保统筹基金支付: 10982.78 公务员补助: 0 津贴补助: 0 大额(病)保险报销: 0
 大病补充保险报销: 0 医疗救助: 0 产检检查费: 0 其他医保支付: 0
 医院承担金额: 0.00 自费: 0.00 伤残基金: 0.00

52410482M08155196

收款单位(章): 郑州市金成康复医院

收款人: 1

收款人: 成利娟