

医疗机构 石柱土家族自治县中医院 (组织机构代码: 452951763)

医疗付费方式: 2.1

中医住院病案首页

健康卡号:

第 1 次住院

病案号:

2514534



姓名	谭廷卫	性别	1. 男 2. 女	出生日期		年龄	52 岁	国籍	中国	
(年龄不足1周岁的) 年龄		月	天	新生儿出生体重	-	克	新生儿入院体重	-	克	
出生地	重庆市石柱土家族自治县			籍贯	重庆市			民族	汉族	
身份证号				职业				婚姻	2. 1. 未婚 2. 已婚 3. 丧偶 4. 离婚 9. 其他	
现住址	重庆市石柱土家族自治县石柱县马武镇腾龙村			电话				邮编	409100	
户口地址	重庆市石柱土家族自治县石柱县马武镇腾龙村			电话				邮编	409100	
工作单位及地址	重庆市石柱土家族自治县-/			单位电话	-			邮编	409100	
联系人姓名	谭廷卫	关系	本人或户主	地址	重庆市石柱土家族自治县石柱县马武镇腾龙村			电话		
入院途径	1. 急诊 2. 门诊 3. 其他医疗机构转入 9. 其他 转诊医疗机构名称									
治疗类别	2. 1. 中医 (1. 1 中医 1. 2 民族医) 2. 中西医 3. 西医									
入院时间	2025-09-29 17:13:03		入院科别	骨伤科		病房	骨伤科病区 转科科别 普外科, 骨伤科			
出院时间	2025-10-28 15:10:13		出院科别	骨伤科		病房	骨伤科病区 实际住院 29 天			
门(急)诊诊断 (中医诊断)	骨折病				疾病编码	A03.06.01.				
门(急)诊诊断 (西医诊断)	肋骨骨折				疾病编码	S22.300				
实施临床路径:	3. 1. 中医 2. 西医 3. 否				使用医疗机构中药制剂:	2. 1. 是 2. 否				
使用中医诊疗设备:	1. 1. 是 2. 否				使用中医诊疗技术:	1. 1. 是 2. 否				
使用中医辨证施护:	1. 1. 是 2. 否									
出院中医诊断	疾病编码	入院病情	出院西医诊断	疾病编码	入院病情					
主病: 骨折病	A03.06.01.	1	主要诊断: 肋骨骨折	S22.300	1					
主证: 气滞血瘀证	B03.01.02.02.01	1	其他诊断: 肺挫伤	S27.301	1					
-	-	-	创伤性湿肺	J81.x00x001	1					
-	-	-	胸腔积液	J94.804	1					
-	-	-	血气胸	J94.201	1					
-	-	-	创伤性皮下气肿	T79.700	1					
-	-	-	锁骨骨折 (右)	S42.000	1					
-	-	-	肩胛骨骨折 (左)	S42.100	1					
-	-	-	肋骨骨折 (右)	S32.300	1					
-	-	-	髌臼骨折 (左)	S32.400	1					
-	-	-	耻骨骨折 (左)	S32.500	1					
入院病情:	1. 有, 2. 临床未确定, 3. 情况不明, 4. 无		肋骨骨折 (左)	S32.100	1					
损伤中毒的外部原因	骑摩托车人员在摩托车与固定或静止物体碰撞中的损伤				疾病编码	V27.x00				
病理诊断	-				疾病编码	-				
病理号	-				病理号	-				
药物过敏	1. 1. 无 2. 有 过敏药物:				死亡患者尸检	- 1. 是 2. 否				
血型	3. 1. A 2. B 3. O 4. AB 5. 不详 6. 未查				Rh	2. 1. 阴 2. 阳 3. 不详 4. 未查				
科主任	郭伟		主任(副主任)医师	潘礼富		主治医师	廖文斌		住院医师	李德成
责任护士	李艳		进修医师	-		实习医师	-		编码员	-
病案质量	1. 1. 甲 2. 乙 3. 丙		质控医师	郭伟		质控护士	周峰		质控日期	2025年10月28日



扫描全能王 创建

重庆市医疗机构收费票据(电子)



票据代码: 50060224

付款人统一社会信用代码: 5216310

收款人: 谭廷卫

票据号码: 0017048956

校验码: 5216310

开票日期: 2025-10-28



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
床位费	1495.50		中成药费	368.28		检查费	4397.00	
一般诊疗费	6.00		诊察费	590.00		西药费	8804.31	
卫生材料费	12957.87		中药饮片	351.77		治疗费	15330.20	
化验费	4629.10		护理费	1747.00		手术费	6416.00	
金额合计(大写) 伍万柒仟零玖拾叁元零叁分			(小写) 57093.03					
业务流水号: 8284633418486122114 病历号:			住院号: 2514534			住院科别: 骨伤科		
并 住院时间: 20250929 预缴金额: 25000.00			补缴金额:			退费金额: 0.00		
他 医疗机构类型: 二级甲等综合医院 医保类型: 医保			医保编号: JM2034712016			性别: 男		
信 医保统筹基金支付: 29016.88 其他支付: 0.00			个人账户支付: 0.00			个人现金支付: 28076.15		
注 个人自费: 4003.99 个人自费: 0.00			住院押金支付: 25000.00; 医保: 29016.88; 医保卡金: 0.00; 现金: 3076.20					

收款单位(章): 石柱土家族自治县中医院

复核人: 9925

收款人: 冉雁

扫描全能王 创建