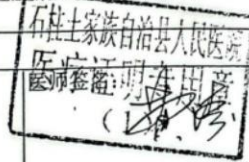


石柱县人民医院
出院证明书

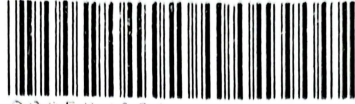
姓名:	李博琪	性别:	男	年龄:	11岁	科室:	康复医学科	床号:	
单位:	重庆市石柱土家族自治县南			住址:					
入院时间:				住院号:					
出院时间:				住院天数:	110天				
X光号			病理号			CT号			
出院诊断	1. 大脑性瘫痪 [脑瘫] 2. 生长发育迟缓 3. 智力低下								
治疗经过	患者入院后积极完善相关辅助检查, 心电图: 窦性心律。治疗上予以基本手法推拿治疗(文)1qd, 运动疗法(器械训练)(文)1qd, 耐力训练(文)1qd, 平衡训练(文)1qd, 神经肌肉电刺激治疗(文)左下肢、右下肢、腰部3qd, 运动疗法(全身肌力训练)(文)1qd, 蜡疗(左下肢、右下肢)2qd, 电脑中频电治疗(文)1qd, 减重支持系统训练(文)1qd, 康复综合评定1st促进局部血液循环, 促进局部肌肉收缩, 促进其生长发育。患者及其家属诉经对症治疗后症状较前好转, 遂要求出院, 王锋主治医师查看患者后指示可予以患者出院, 不适我科门诊随诊。								
出院医嘱	1. 避风寒、慎起居、畅情志、节饮食; 2. 居家继续康复功能锻炼; 3. 康复医学疼痛科门诊复诊, 如有不适, 及时就诊; 4. 出院后两周到康复医学疼痛科门诊复诊, 门诊地址: 门诊大楼一楼, 住院部地址: 综合楼三楼。需复印病历者: 出院七个工作日内(不含周末), 门诊大楼一楼出口病历复印处。本人复印: 带患者身份证或医保卡, 代理人复印: 带本人身份证或医保卡+患者身份证或患者医保卡; 5. 咨询电话: 023-73306670 (康复医学疼痛科), 黄岗主治医师1847004506 (号码同微信)。								
备注	注: 1. 未盖本院医疗专用章无效。 2. 涂改无效。 3. 只作疾病证明, 不得作其他证明使用。								
急诊电话:	2025年5月10日								



扫描全能王 创建

重庆市石柱县人民医院
住院结算凭证

姓名: 李博琪 病历号: 202536281
费别: 住院居民医保 病区: 康复医学科病区



202536281

项目名称	金额
床位费	1645
诊察费	940
检查费	18
化验费	8
治疗费	8371.9
护理费	846
西药费	5.6

总金额: 11834.5	已交押金: 0
自负金额: 2069.2	统筹支付: 8422.92
公务员: 0	账户共济: 0
账户抵用: 0	医院垫支: 0
职工大额: 0	居民大病: 593.57
企业补充: 748.78	医疗救助: 0
医保其他: 0	退费金额: 0
补缴金额: 2069.2	账户支付: 0
代币卡支付: 0	医保钱包: 0
	账户余额: 0



财政电子票据二维码

票据号: 0000170997

票据代码: 50060224

校验码: 9d4b09

注: 微信扫描电子票据二维码获取电子票据。如需
纸质票据, 请凭缴费凭条或有效就诊证件到固
定收费窗口开票。单据遗失, 请到窗口补打!

操作员: 冉丽君 2025-11-26 15:38:01



扫描全能王 创建



电子发票(普通发票)

发票号码: 25502000000084617663
开票日期: 2025年08月11日

购买方信息	名称: 李博琪 (个人) 统一社会信用代码/纳税人识别号:	销售方信息	名称: 重庆恩创康复医院有限公司 统一社会信用代码/纳税人识别号: 91500103331598705P																																
<table><thead><tr><th>项目名称</th><th>规格型号</th><th>单位</th><th>数量</th><th>单价</th><th>金额</th><th>税率/征收率</th><th>税额</th></tr></thead><tbody><tr><td>*医疗服务*检查费</td><td></td><td></td><td>1</td><td>50</td><td>50.00</td><td>免税</td><td>***</td></tr><tr><td>*医疗服务*治疗费</td><td></td><td></td><td>1</td><td>27909.5</td><td>27909.50</td><td>免税</td><td>***</td></tr><tr><td colspan="6">合 计</td><td>¥27959.50</td><td>***</td></tr></tbody></table>				项目名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率/征收率	税额	*医疗服务*检查费			1	50	50.00	免税	***	*医疗服务*治疗费			1	27909.5	27909.50	免税	***	合 计						¥27959.50	***
项目名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率/征收率	税额																												
*医疗服务*检查费			1	50	50.00	免税	***																												
*医疗服务*治疗费			1	27909.5	27909.50	免税	***																												
合 计						¥27959.50	***																												
价税合计 (大写)		⊗贰万柒仟玖佰伍拾玖圆伍角整		(小写) ¥27959.50																															
备注	医保类型: 城乡居民基本医疗保险 总计金额: 27959.50 医保统筹基金支付: 18905.76 其他支付: 2552.96 个人账户支付: 0.00 个人现金支付: 6500.78																																		

开票人: 任婧予



重庆市石柱县人民医院
住院结算凭证

姓名: 李博琪 病历号:
费别: 住院居民医保 病区: 康复医学科病区



2025-05-12

项目名称	金额
床位费	3867.5
诊察费	2210
检查费	423
化验费	8
治疗费	19616.5
护理费	663

总金额: 26188	已交押金: 0
自负金额: 1133.7	统筹支付: 18542.3
公务员: 0	账户共济: 0
账户抵用: 0	医院垫支: 0
职工大额: 0	居民大病: 0
企业补充: 0	医疗救助: 3447.04
医保其他: 0	退费金额: 0
补缴金额: 4156.7	账户支付: 0
代币卡支付: 0	医保钱包: 0
	账户余额: 0



电子发票二维码

病历号: 000017781

票据代码: 50060224

校验码: b91b8e

注: 微信扫描电子票据二维码获取电子票据。如需
纸质票据, 请凭缴费凭证或有效就诊证件到固
定收费窗口开票。单据遗失, 请到窗口补打!

操作员: 况丽君 2025-05-12 10:17:27



扫描全能王 创建