

石柱县人民医院
出院证明书

姓名:	王松奎	性别:	男	年龄:	78岁	科室:	泌尿外科	床号:	
单位:	重庆市直石柱县临溪镇黎家		住址:	重庆市石柱土家族自治县					
入院时间:	2026年01月03日07时45分				住院号:				
出院时间:	2026年01月21日09时15分				住院天数:	18天			
X光号		病理号		CT号					
出院诊断	1. 铜绿假单胞菌败血症2. 咯血3. 前列腺增生4. 尿潴留5. 尿道狭窄6. 乳糜尿术后7. 低钾血症8. 泌尿道感染9. 流行性感冒								
治疗经过	入院后完善相关检查, 2026-01-03 CT检查报告: 1. 右侧第8、9肋骨陈旧性骨折。2. 胸9椎体压缩性骨折。3. 双肺慢性支气管炎、肺气肿征。4. 双肺散在慢性炎症、纤维化灶, 双肺部分支气管轻度扩张, 较2025-02-08比较炎性病灶明显增多。5. 扫及右肾囊肿。肝脏钙化灶。。 2026-01-03 彩超检查报告: 1、右肾囊肿2、膀胱壁不光滑3、前列腺增大伴钙化。 于2026-01-06在腰硬联合麻醉下行前列腺气电切术, 术后出现发热, 予以加强抗炎治疗, 今日出院								
出院医嘱	门诊随访, 注意休息								
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。				医师签名: 解析真 石柱土家族自治县人民医院 医疗证明专用章 (1)				
急诊电话:					年 月 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: 50060225
 交款人统一社会信用代码: _____
 交款人: 王松奎

票据号码: 0001346053
 校验码: d5a9a3
 开票日期: 2026-01-21

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
床位费	912.50		诊察费	387.00		检查费	2071.00	
化验费	5254.30		治疗费	2436.20		手术费	2446.00	
护理费	1207.00		卫生材料费	3723.33		西药费	4057.09	
中成药费	83.11		一般诊疗费	250.30				
金额合计(大写) 贰万贰仟捌佰贰拾柒元捌角叁分			(小写) 22827.83					
业务流水号: 440420	病历号: 202600234	住院号: 429040	住院科别: 泌尿外科					
共 住院时间: 20260103	预缴金额: 13000.00	补缴金额: 0.00	退费金额: 1387.60					
他 医疗机构类型: 三级综合医院	医保类型: 住院居民医保	医保编号: J24364480	性别: 男					
信 医保统筹基金支付: 11215.45	其他支付: 0.00	个人账户支付: 0.00	个人现金支付: 11612.38					
财务专用章	52.69	个人自费: 5859.69						

收款人: 石柱土家族自治县人民医院
 复核人: 冉军
 收款人: 冉军



扫描全能王 创建