



医疗付费方式 2.1

住院病案首页

健康卡号: - 第 1 次住院 住院号: - 病案号: -

姓名 谭道生 性别 1.男 2.女 出生日期 - - 年龄 72岁 国籍 中国
 (年龄不足一周岁的)年龄 月 新生儿出生体重 - 克 新生儿入院体重 - 克
 出生地 重庆市 县 石柱土家族自治县 籍贯 重庆市 市辖区 民族
 身份证号 - - - - 职业 农民 婚姻 2. 已婚 1. 未婚 3. 丧偶 4. 离异 9. 其他
 现住址 重庆市 县 石柱土家族自治县 西沱镇 电话 - - 邮编 409100
 户口地址 重庆市 县 石柱土家族自治县 邮编 409100
 工作单位及地址 - 石柱土家族自治县 电话 - 邮编 409100
 联系人姓名 谭道生 关系 本人 地址 石柱土家族自治县 电话 -
 入院途径 1. 门诊 2. 急诊 3. 其他医疗机构转入 9. 其他 出院病区 重庆医科大学附属第一医院
 入院时间 2025-02-10 09:55 入院科室 肝胆外科 病区 肝胆外科(-)病房 转科科别 无
 出院时间 2025-02-18 10:58 出院科室 肝胆外科 病区 肝胆外科(-)病房 实际住院 8 天
 门(急)诊诊断 肝占位性病变 诊断编码 R93.203

出院诊断	疾病编码	入院病情	出院诊断(其他诊断)	疾病编码	入院病情
主要诊断: 直肠恶性肿瘤	C20.x00	2			
其他诊断: 肝继发恶性肿瘤	C78.700x011	2			
反流性食管炎	K21.001	3			
慢性胃炎(非萎缩性)	K29.500	3			
十二指肠溃疡	K26.900x001	3			
混合痔	I84.201	3			
单纯性肾囊肿	N28.101	3			
肺诊断性影像异常	R91.x00x003	3			

入院病情: 1. 有 2. 临床未确定 3. 情况不明 4. 无
 损伤、中毒的外部因素:
 病理诊断: 病理编码 死亡患者已填 1. 是 2. 否
 药物过敏: 1. 无 2. 有 过敏药物
 ABO血型: 1. A 2. B 3. O 4. AB 5. 不详 6. 未查 RH型: 2. 阴 1. 阳 3. 不详 4. 未查
 科主任: 杨成友 主(副)任医师: 蓝翔 主治医师: 蓝翔 住院医师: 陈凯
 责任护士: 尹静 进修医师: 蓝翔 实习医师: 蓝翔 编码员:
 病案质量: 1. 甲 2. 乙 3. 丙 质控医师: 蓝翔 质控护士: 郝立惠 质控日期: 2025-02-18





重庆医科大学附属第一医院
The First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University

诊疗证明书

患者姓名：谭道生 性别：男 出生日期：1 [redacted] 科室：肝胆外科

住院号： [redacted] 入院日期： [redacted] 出院日期： [redacted]

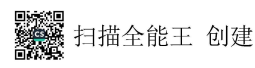
诊断：1. 直肠恶性肿瘤2. 肝继发恶性肿瘤3. 反流性食管炎4. 慢性胃炎(非萎缩性)5. 十二指肠溃疡6. 混合痔7. 单纯性肾囊肿8. 肺诊断性影像异常

(此证明书诊断部分已结束，以下空白)

意见：建议予以化学治疗。

医师： [redacted]

温馨提示：1. 请到患者服务中心盖章(急诊科旁)2. 周一至周六12:00-13:30请到门诊一楼一站式服务中心盖章。



重庆市医疗医院收费票据 (电子)



患者姓名: 廖道生
 科室: 肝胆外科
 床号: 2061.75

单据号: 20250210
 住院号: BA0000518013

项目	金额	项目	金额	项目	金额
床位费	520.00	诊察费	210.00	检查费	2053.10
化验费	3839.42	治疗费	841.90	手术费	304.90
护理费	48.00	卫生材料费	308.98	西药费	1260.01

合计金额: 玖仟肆佰陆拾陆元叁角壹分 (小写: 9466.31)

业务流水号: PGP805355851P2025021 病历号: 0065287300 住院号: BA0000518013 住院科别: 肝胆外科
 8112353003
 住院时间: 20250210;20250218 预缴金额: 9000.00 补缴金额: 0.00 退费金额: 1828.17
 医疗机构类型: 综合医院 医保类型: 居民医保 医保编号: H79066363 性别: 男
 医保统筹基金支付: 2294.48 其他支付: 0.00 个人账户支付: 0.00 个人现金支付: 7171.83
 2061.75 普病 本部

重庆医科大学附属第一医院 复核人: 2H6727 收款人: 2H6727



扫描全能王 创建

重庆市医疗收费票据 (电子)



票据代码: [REDACTED]
 收款人统一社会信用代码: [REDACTED]
 收款人: 谭道生

票据号码: [REDACTED]
 校验码: [REDACTED]
 开票日期: [REDACTED]

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
检查费	10299.80		西药费	3389.21		中成药费	21.41	
卫生材料费	2870.54		治疗费	938.60		一般诊疗费	1.80	
化验费	2879.36		诊察费	220.90		床位费	495.00	
护理费	91.20							
金额合计(大写) 贰万壹仟贰佰零柒元捌角贰分			(小写) 21207.82					
业务流水号: Z00035047104		病历号: 0002106403		住院号: ZY010081675277		住院科别: 肿瘤中心		
住院时间: 20250324		预缴金额: 12000.00		补缴金额:		退费金额: 1129.42		
医疗机构类型: 综合医院(三级)		医保类型: 居民医保		医保编号: H79066363		性别: 男		
医保统筹基金支付: 10337.24		其他支付: 0.00		个人账户支付: 0.00		个人现金支付: 10870.58		
企业补充: 700.52		个人自费: 6170.06		企业补充: 4125.53, 居民统筹: 6211.71		预交现金: 12000, 微信: -1129.42		



重庆大学附属三峡医院

复核人: 唐海峰

收款人: 唐海峰



扫描全能王 创建