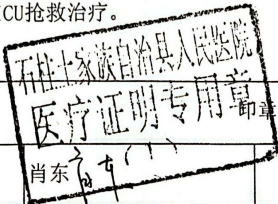


石柱土家族自治县人民医院
疾病诊断证明书

姓名	冉淑容	性别	女	年龄	48岁	科别	重症医学科	住院号	■■■■■
地址/单位	重庆市石柱县万安街道■■■■■								
诊断	1. 多个脑室出血2. 左侧丘脑出血? 3. 右侧偏侧肢体无力4. 高血压5. 窦性心动过缓6. 低钾血症7. 应激性高血糖状态8. 高血压性心脏病?								
建议	继续ICU抢救治疗。								
									
医师签名:	肖东					时间:	2026年04月22日		



扫描全能王 创建

重庆市医疗保险定点医院收费票据(电子)



票据代码:50060225
收款人统一社会信用代码:
收款人:冉淑容

票据号码:0023167544
校验码: 978vgn
开票日期:2026-06-01

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	1445.00		护理费	243.00		化验费	436.30	
检查费	505.00		卫生材料费	1.48		西药费	98.15	
一般诊疗费	177.50		诊察费	363.40		治疗费	7584.95	
中药饮片	324.28							
合计(大写) 壹万壹仟壹佰柒拾玖元零陆分			(小写) 11179.06					
业务流水号: 11952-02-152208		病历号: 1		住院号: 1		住院科别: 大渡口康复医学中心		
住院时间: 20260519 - 20260601		预缴金额: 0.00		补缴金额: 0.00		退费金额: 0.00		
医疗机构类型: 综合医院		医保类型: 住院居民医保		医保编号: 11000000000000000000		性别: 女		
医保统筹基金支付: 5052.09		其他支付: 4530.00		个人账户支付: 0.00		个人现金支付: 1596.97		
个人自费: 1596.97		个人自费:						
备注: 企业补充医疗保险基金支出: 1950.02, 居民大病保险资金支出: 2579.98								

收款人:冉淑容
收款人:唐生林
收款人:刘盈

重庆市医疗住院收费票据(电子)

重庆市
财政部监制

票据号: 50060225

收款人社会信用代码: ██████████

收款人: 冉淑蓉

票据号码: 002348899

校验码: wbnmk0

开票日期: 2026 05 19

项目	金额	项目	金额	项目	金额
床位费	2300.00	诊察费	515.00	检查费	11233.90
化验费	12499.02	治疗费	13723.75	手术费	1230.00
护理费	6302.00	卫生材料费	4524.04	西药费	9533.34
合计金额: 陆万壹仟捌佰陆拾壹元零伍分					
小计: 61861.05					
业务流水号: TL0088071581P2026051 病历号: ██████████ 住院号: ██████████ 住院科别: 重症医学科(袁家岗病区)					
9100442571					
住院时间: 20260429 - 20260519 预缴金额: 10000.00 补缴金额: 30000.00 退费金额: 27370.19					
医疗机构类型: 综合医院 医保类型: 居民医保 医保编号: ██████████ 性别: 女					
医保统筹基金支付: 26136.10 其他支付: 23095.14 个人账户支付: 0.00 个人现金支付: 12629.81					
个人自费: 9979.77 个人自费: 6650.04					
普通病 补充医疗保险: 12028.15 大病补充医疗保险: 11066.99 袁家岗院区					

开票人: 重庆医科大学附属第一医院

复核人: 201910

收款人: 201910



扫描全能王 创建

重庆市医疗机构收费票据(电子)

重庆市
财政局监制

票据代码: 50060225

付款人统一社会信用代码:

收款人: 冉淑蓉

票据号码: 0001358928

校验码: 674a65

开票日期: 2026-04-30



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	624.00		诊察费	172.00		检查费	4919.30	
化验费	9559.50		治疗费	12220.75		手术费	3928.30	
护理费	2815.50		卫生材料费	18491.93		西药费	12659.81	
一般诊疗费	723.30							
金额合计(大写) 陆万陆仟壹佰壹拾肆元叁角玖分 (小写) 66114.39								
业务流水号:456343			病历号: 		住院号: 		住院科别:重症医学科	
其 住院时间:20260422 - 20260429			预缴金额:35000.00		补缴金额:0.00		退费金额:415.60	
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:		性别:女	
付 医保统筹基金支付:28337.82			其他支付:3192.13		个人账户支付:0.00		个人现金支付:34584.44	
付 自费支付:1298.25			个人自费:20286.19					

收款人: 石柱土家族自治县人民医院

复核人: 黎巧

收款人: 黎巧



扫描全能王 创建