医疗费用明细清单 / 药品耗材清单

清单编号 MED-20261027-0331　　结算期间 2026年10月18日 — 2026年10月27日　　患者 崔行知 / ZY-20261018-008812

清单编号 / LIST NO.	MED-20261027-0331	结算期间 / PERIOD	2026年10月18日 — 2026年10月27日
患者姓名 / 病案号	崔行知 / ZY-20261018-008812	医疗机构 / 科室	××市第一人民医院 / 心血管内科
医保类型	城镇职工基本医疗保险	费用总额	￥17,042.50
统筹支付	￥12,270.60	个人自付	￥4,771.90
清单页数	共 2 页，第 1 页	打印日期 / 打印人	2026年10月27日 / 沈亦舟

药品与耗材明细

序号	药品 / 耗材名称	规格 / 剂型	数量	单价	金额	医保类别
1	阿司匹林肠溶片	100mg × 30 片	2 盒	18.60	37.20	甲类
2	硫酸氢氯吡格雷片	75mg × 7 片	4 盒	86.50	346.00	乙类
3	阿托伐他汀钙片	20mg × 7 片	4 盒	58.80	235.20	乙类
4	硝酸甘油注射液	5mg / 支	3 支	26.40	79.20	甲类
5	药物洗脱冠脉支架	2.75 × 18mm	1 个	8600.00	8600.00	乙类
6	造影剂（碘克沙醇）	100ml / 瓶	1 瓶	386.00	386.00	乙类
7	一次性使用导管鞘	6F	1 套	1280.00	1280.00	乙类
8	医用敷料及耗材	—	1 批	486.00	486.00	甲类
药品耗材合计	—	—	—	—	￥11449.60	—

药品耗材金额合计	药品耗材金额合计（大写）壹万壹仟肆佰肆拾玖元陆角　　（小写）￥11449.60

备注 / REMARKS	本清单为住院费用的组成部分，与医疗收费票据、医保结算单金额勾稽一致；乙类药品须先自付一定比例后纳入统筹。

本联次加盖印章后有效，扫码可验真	（医疗机构公章 / 财务专用章占位）（骑缝章 / 二维码占位）
	医疗机构：××市第一人民医院 / 心血管内科骑缝章沿右边线骑缝加盖
	出具日期：2026年10月18日 — 2026年10月27日二维码打印于右上角方框内

	制表人：沈亦舟	药剂科核对：邵怀信	医保办审核：柳文渊