

# 福建省(自治区、直辖市)南平市医疗保障基金结算清单

定点医疗机构名称：福建省南平市第一医院

定点医疗机构代码：H35070200004

清单流水号：210034744

医保编号：3089104

病案号：00906251

申报时间：2021年08月26日

## 一、基本信息

姓名：谢立兴 性别：1.男 2.女 出生日期：1952年12月18日 年龄：68岁 国籍：CHN  
 (年龄)不足1周岁)年龄： 民族：汉族 患者证件类别：居民身份证(户口簿) 患者证件号码：352121195212184916  
 职业：其他 现住址：  
 工作单位及地址：顺昌县高阳乡南亨 单位电话： 邮编：3507210613  
 联系人姓名：谢成灼 关系：其他 住址：福建省南平市顺昌县高阳乡南亨 电话：18039722992  
 医保类型：城乡居民基本医疗 特殊人员类型： 参保地：顺昌县  
 新生儿入院类型： 新生儿出生体重： 新生儿入院体重：

## 二、门诊慢特病诊疗信息

诊断科别： 诊断日期：

病种名称	病种代码	手术及操作名称	手术及操作代码

## 三、住院诊疗信息

住院医疗类型：1.住院 2.日间手术  
 入院途径：1.急诊 2.门诊 3.其他医疗机构转入 9.其他  
 治疗类别：1.西医 2.中医(2.1中医 2.2民族医) 3.中西医  
 入院时间：2021年07月28日10时 入院科别：耳鼻喉科 转科科别：  
 出院时间：2021年08月01日09时 出院科别：耳鼻喉科 实际住院：4天  
 门(急)诊诊断(西医诊断)：喉恶性肿瘤 疾病代码：C32.900  
 门(急)诊诊断(中医诊断)： 疾病代码：

出院西医诊断	疾病代码	入院病情	出院中医诊断	疾病代码	入院病情
主要诊断：声带恶性肿瘤	C32.001	无	主病：		
其他诊断：手术后恢复期	Z54.000	有	主证：		

诊断代码计数：2  
 主要手术及操作名称：支撑喉镜下喉部分切除术  
 主要手术及操作代码：30.2900x015  
 麻醉方式：全身麻醉  
 术者医师姓名：吴健  
 术者医师代码：D350702005372  
 麻醉医师姓名：李智海  
 麻醉医师代码：D350702005620  
 手术及操作起止时间：20210729023819-20210729173447 麻醉起止日期：20210729023819-20210729173447

手术及操作代码计数：1

呼吸机使用时间：0天0小时0分钟

颅脑损伤患者昏迷时间：入院前 0天0小时0分钟

入院后 0天0小时0分钟

重症监护病房类型 (CCU、NICU、EICU、SICU、 PICU、RICU、ICU(综合)、其他)	进重症监护室时间 (_年_月_日_时_分)	出重症监护室时间 (_年_月_日_时_分)	合计(小时)

输血品种	输血量	输血计量单位

特级护理天数 0 一级护理天数 1 二级护理天数 3 三级护理天数 1

离院方式：1.医嘱离院 2.医嘱转院，拟接收机构名称： 3.转医嘱转社区卫生服务机构/乡镇卫生院，  
 拟接收机构名称： 4.非医嘱离院 5.死亡 9.其他

是否有出院31天内再住院计划：1.无 2.有，目的：

主诊医师姓名：罗慧文 主诊医师代码：D350702005576

责任护士姓名：郑丽萍 责任护士代码：N350702004175

## 四、医疗收费信息

业务流水号：DD202107281041295779 结算期间：2021年07月28日--2021年08月01日

票据代码：1008853814

票据号码：02940649

项目名称	金额	甲类	乙类	自费	其他
床位费	88	88	0	0	0
诊查费	90	90	0	0	0
检查费	1053.2	1053.2	0	0	0
化验费	0	0	0	0	0
治疗费	177	137	0	40	0
手术费	4354.5	4310.5	35	9	0
护理费	146	146	0	0	0
卫生材料费	0	0	0	0	0
西药费	1091.43	447.95	604.81	38.67	0
中药饮片费	0	0	0	0	0
中成药费	315.65	212.85	102.8	0	0
一般诊疗费	0	0	0	0	0
挂号费	0	0	0	0	0
其他费	5895.18	20.35	303.73	5571.1	0
金额合计	13210.96	6505.85	1046.34	5658.77	0
医保统筹基金支付	4855.35				
补充医疗保险支付	0				
居民大病保险	0				
公务员医疗救助	0				
医疗救助支付	0				
企业补充	0				
商业保险	0				
精准扶贫一道	0				
精准扶贫二道	0				
慈善救助	0				
副处及以上医疗补助	0				
职工医疗救助	0				
个人账户支付					
个人支付					
个人自费					
个人现金支付					
医保支付方式	1	1.按项目 2.单病种 3.按病种分值 4.疾病诊断相关分组(DRG) 5.按床日 6.按人头 9.其他			
医保支付方式	1	1.按项目 2.单病种 3.按病种分值 4.疾病诊断相关分组(DRG) 5.按床日 6.按人头 9.其他			
定点医疗机构填报部门：	福建省南平市第一医院病案科	医保经办机构：南平市医疗保障基金管理中心			
定点医疗机构填报人：	张真	医保机构经办人：杨龙婧			