

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

医保结算等级: 三级甲等

申报时间: 2021 年 08 月 26 日

一、基本信息

姓名: 谢立兴

性别: 11.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

患者证件类型: 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

住院医疗类型: 11.住院 2.日间手术

入院途径: 11.急诊 2.门诊 3.其他医疗机构转入 9.其他

治疗类别: 11.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: 耳鼻咽喉科 转科科别:

出院时间: 2021 年 08 月 01 日 09 时 出院科别: 耳鼻咽喉科 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:

三、住院诊疗信息

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	主要手术及操作代码	麻醉方式	术者医师姓名	术者医师代码	麻醉医师姓名	麻醉医师代码
支撑喉镜下喉部分切除术	30.2900x015	全身麻醉	吴健	D350702005372	李智海	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: 11.医嘱离院 2.医嘱转院, 拟接收机构名: 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: 11.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	个人负担	个人自付	2680.84
补充医疗保险支付	职工大额补助	0		个人自费	5674.77
	居民大病保险	0			
	公务员医疗救助	0			
医疗救助支付		0	个人支付	个人账户支付	0
其他支付	企业补充	0			
	商业保险	0			
	精准扶贫一道	0			
	精准扶贫二道	0		个人现金支付	8355.61
	慈善救助	0			
	副处及以上医疗补助	0			
	职工医疗救助	0			

医保支付方式: 11.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 代码: S35070020020

定点医疗机构填报人: 张真 医保机构经办人: 杨龙靖 代码: E350700200048