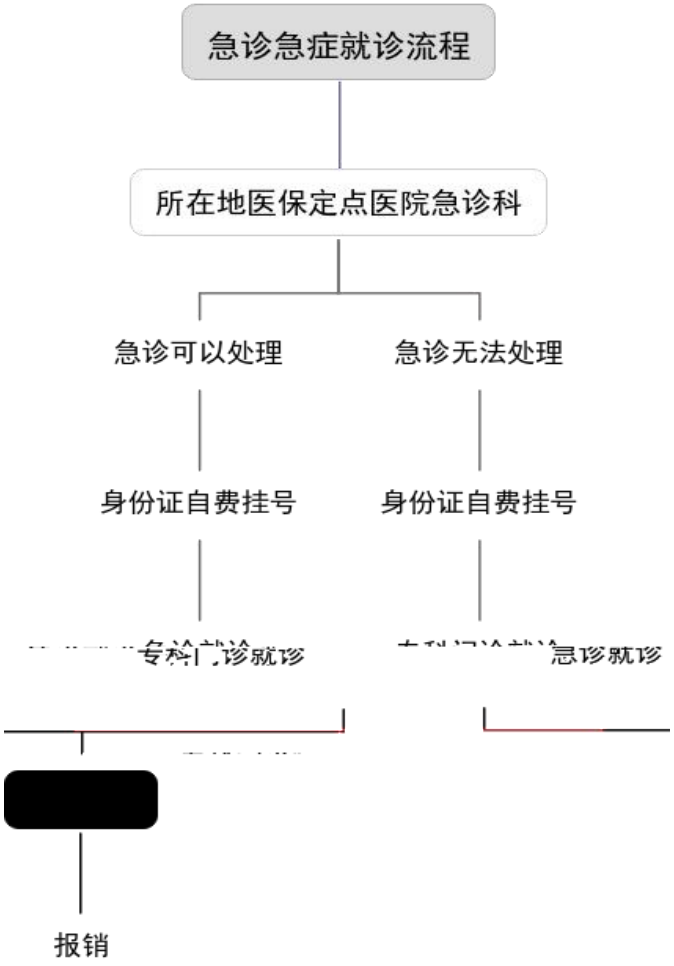
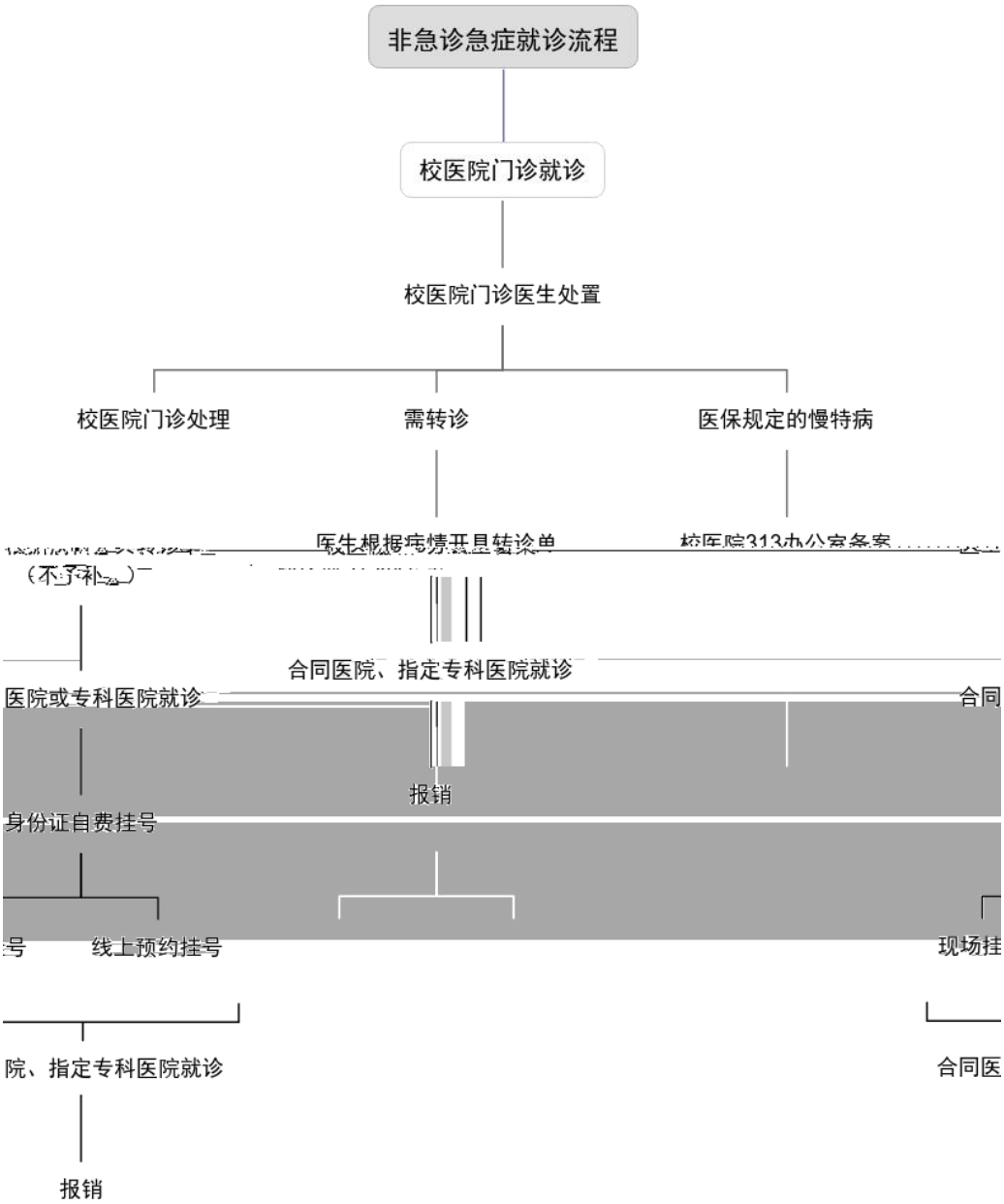
（一）　　，　　京、　　，

，

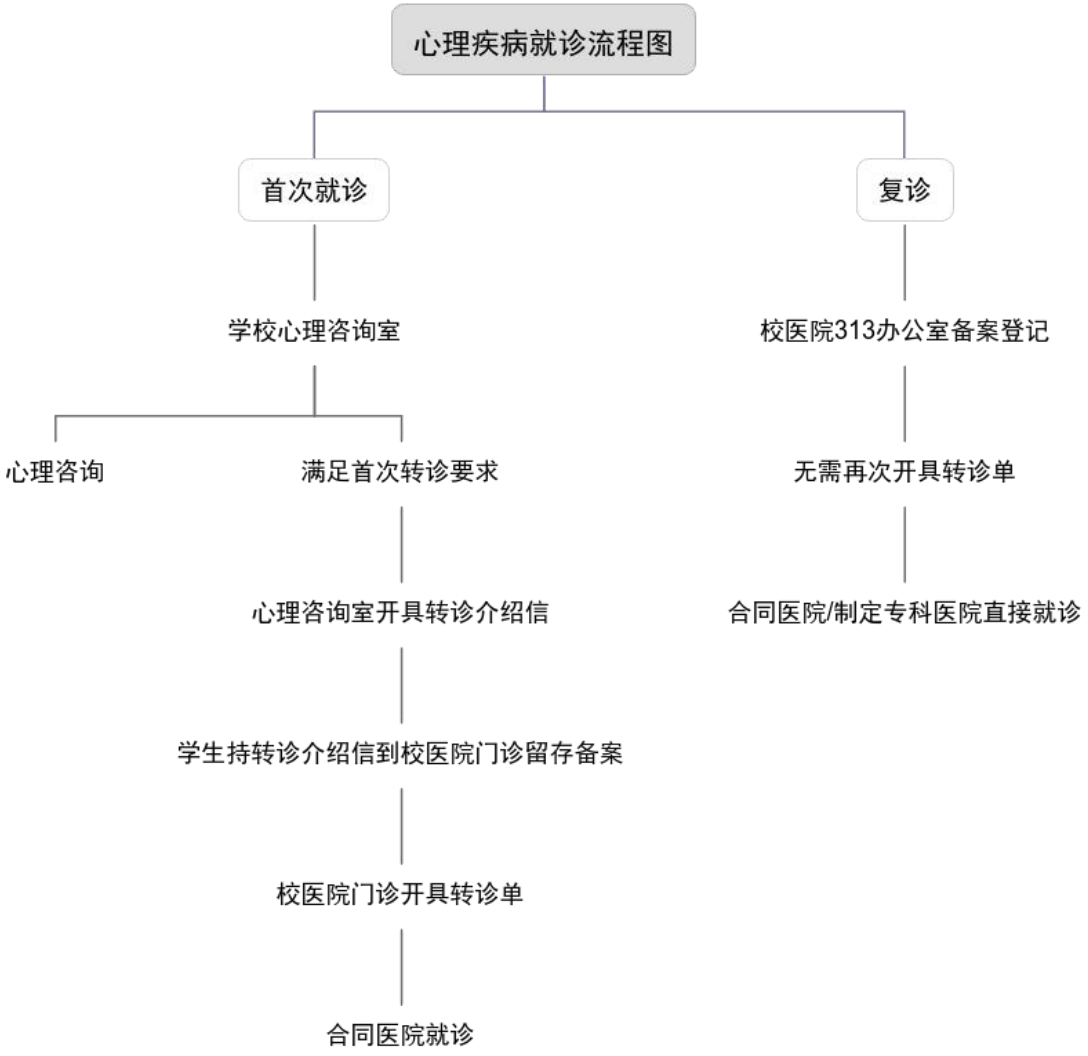

急诊急症就诊流程
所在地医保定点医院急诊科
急诊可以处理
急诊无法处理
身份证自费挂号
身份证自费挂号
报销

（二） ，

， 、 ， 京，

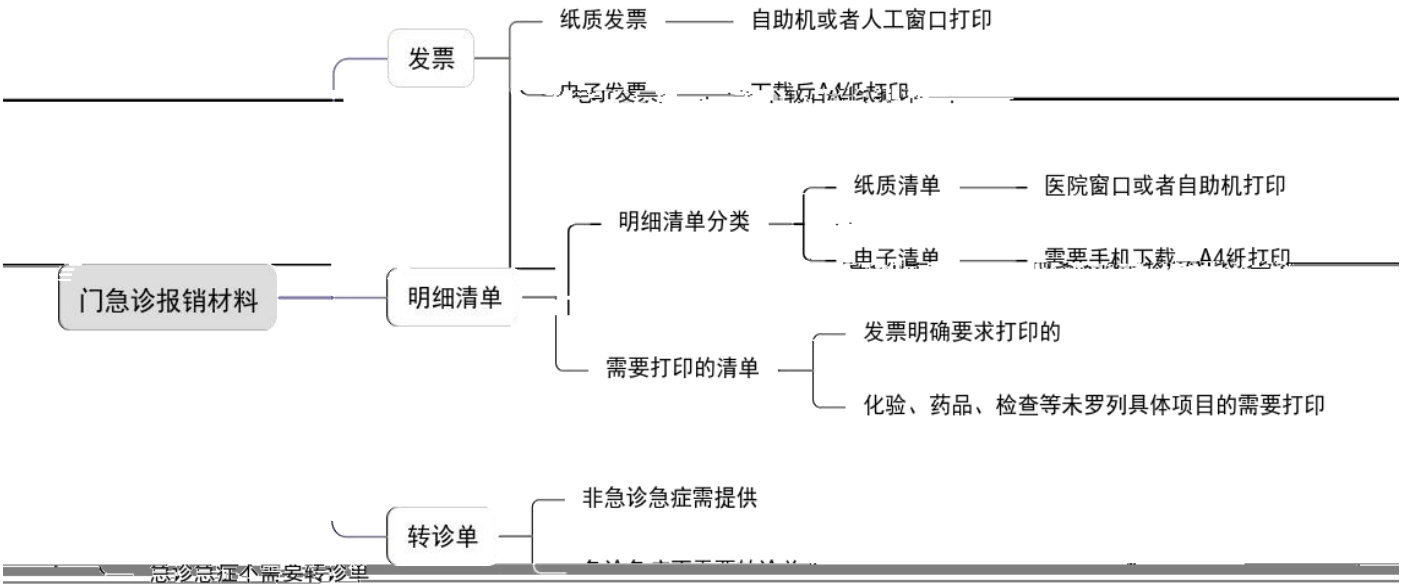

非急诊急症就诊流程
校医院门诊就诊
校医院门诊医生处置
校医院门诊处理
需转诊
医保规定的慢特病
医生根据病情开具转诊单
（不予补
合同医院、指定专科医院就诊
医院或专科医院就诊
合同
报销
身份证自费挂号
号
线上预约挂号
现场挂
院、指定专科医院就诊
合同医
报销

（三）


心理疾病就诊流程图
首次就诊
复诊
学校心理咨询室
校医院313办公室备案登记
心理咨询
满足首次转诊要求
无需再次开具转诊单
心理咨询室开具转诊介绍信
合同医院/制定专科医院直接就诊
学生持转诊介绍信到校医院门诊留存备案
校医院门诊开具转诊单
合同医院就诊

（一）

（二）


门急诊报销材料
发票
纸质发票
自助机或者人工窗口打印
电子发票
下载后A4纸打印
明细清单
明细清单分类
纸质清单
医院窗口或者自助机打印
电子清单
需要手机下载，A4纸打印
需要打印的清单
发票明确要求打印的
化验、药品、检查等未罗列具体项目的需要打印
转诊单
非急诊急症需提供
急诊急症不需要转诊单

（需要手写的内容）
学号
电话
疾病主要诊断
北京市医疗门诊收费票据
北京市
财政部监制
票据代码：
票据号码：
校验码：
开票日期：
2023-12-04
交款人：
项目名称
数量／单位
金额（元）
备注
305.00
治疗费
6.00
卫生材料费
2.56
西药费
93.91
白秋菊

（需手写内容，仅首页填写）➡ 学号 电话 疾病主要诊断

北京市医疗门诊收费票据（电子）

北京市 财政部监制

票据代码：

交款人统一社会信用代码：

票据号码：

校验码：

开票日期：

项目名称	数量/单位		金额（元）	备注	项目名称	数量/单位		金额（元）	备注
化验费	1		305.00		治疗费	1		6.00	
卫生材料费	1		2.56		西药费	1		93.91	
C-反应蛋白(CRP)测定	1	次	30.00	无自付	全血细胞计数-5分类检测	1	次	20.00	无自付
呼吸道[illegible]聚	1	份	60.00	无自付	肺炎支原体免疫学试验	1	项	50.00	无自付
肺炎衣原体抗体检测	1	次	30.00	无自付	柯萨奇病毒抗体测定	1	项	25.00	无自付
呼吸道合胞病毒抗体测定	1	项	50.00	[illegible]	腺病毒抗体测定	1	项	40.00	无自付
真空采血管(奥地利、非可昔、	1	支	1.30	无自付	真空采血管(苏州、BD、2ml紫	1	支	1.26	无自付
静脉采血	1	次	6.00	无自付	复方氢溴酸右美沙芬糖浆(10ml	10	支	93.91	有自付

金额合计（大写）肆佰零柒元肆角柒分 （小写）407.47

其他信息

业务流水号： 6990P226x3301 门诊号： 就诊日期：

医疗机构类型：综合医院 医保类型：公费 医保编号： 性别：

医保统筹基金支付：0.00 其他支付：0.00 个人账户支付：0.00 个人现金支付：407.47

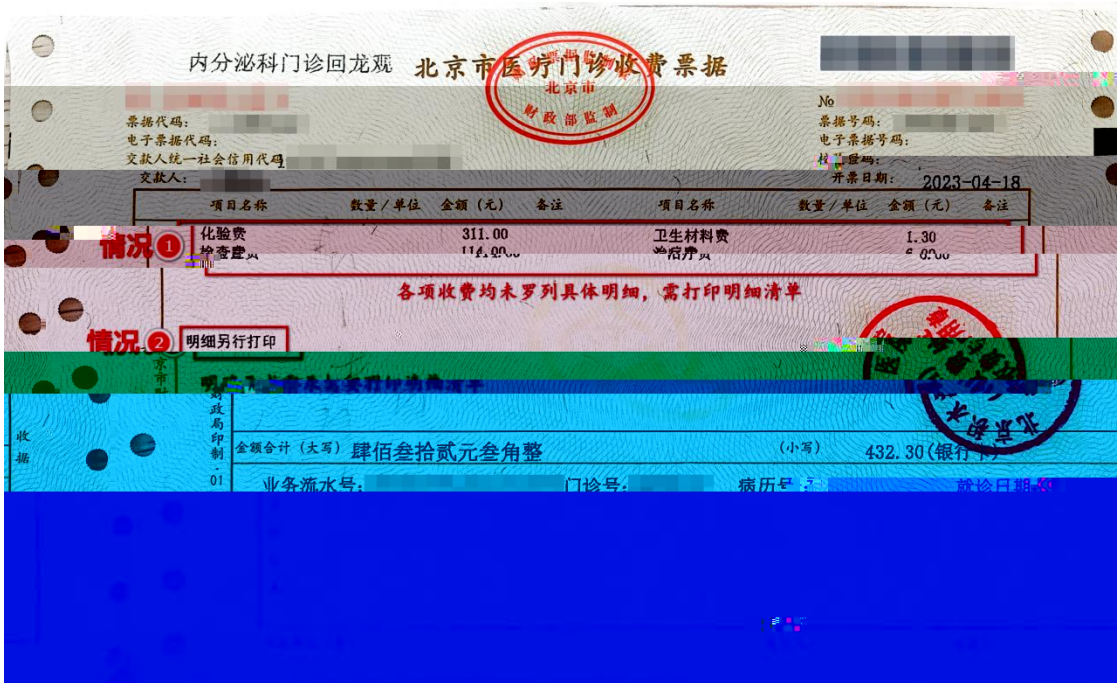
个人自付：0.00 个人自费：0.00

[急诊]

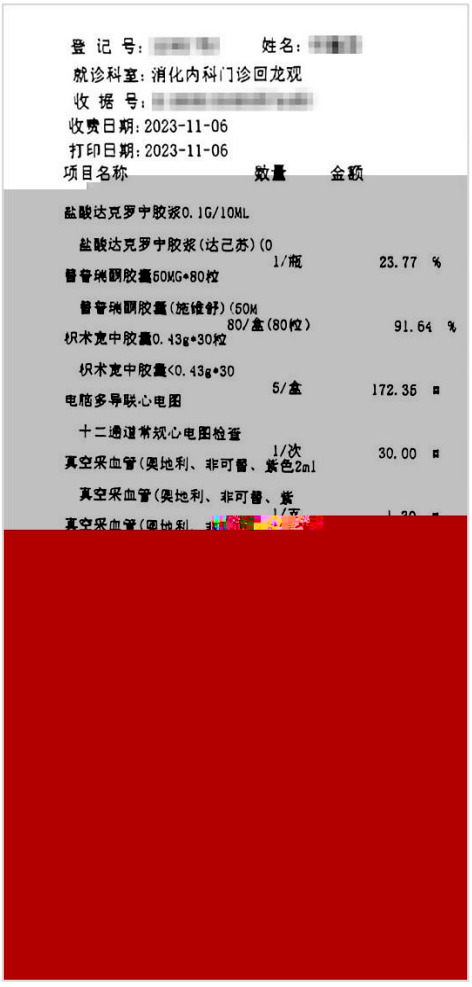
财务专用章

手写内容，每张电子发票填写）➡ 电子发票首次打印，未重复报销。 签名

○


内分泌科门诊回龙观
北京市医疗门诊收费票据
北京市
财政部监制
票据代码:
电子票据代码:
交款人统一社会信用代码
交款人:
票据号码:
电子票据号码:
开票日期: 2023-04-18
项目名称 数量/单位 金额(元) 备注
项目名称 数量/单位 金额(元) 备注
化验费 311.00
卫生材料费 1.30
情况①
各项收费均未罗列具体明细，需打印明细清单
情况②
明细另行打印
金额合计(大写) 肆佰叁拾贰元叁角整
(小写) 432.30(银行卡)
业务流水号:
门诊号:
病历号:
就诊日期:

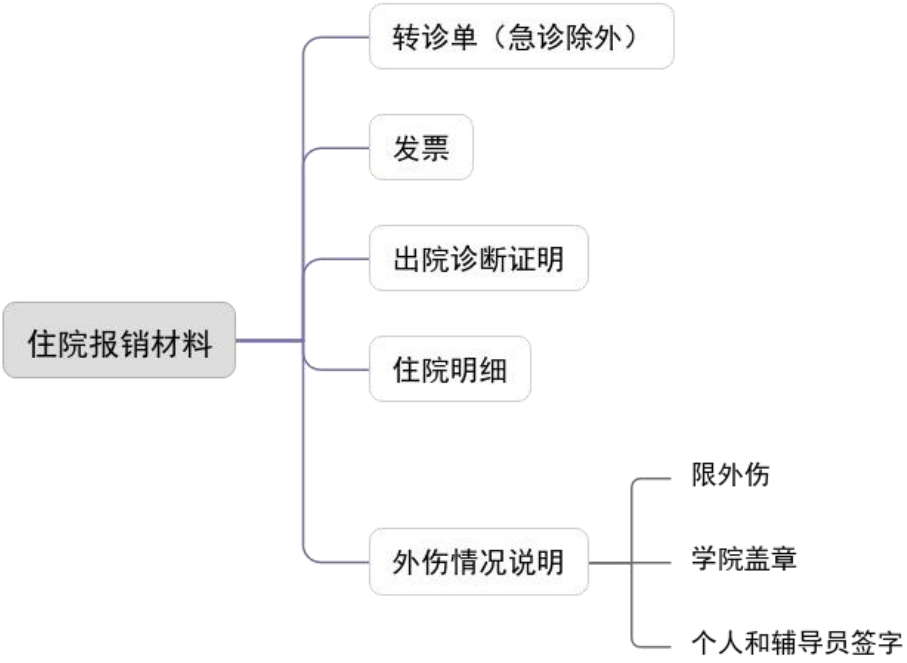
上　为　　两


登 记 号:
姓名:
就诊科室: 消化内科门诊回龙观
收 据 号:
收费日期: 2023-11-06
打印日期: 2023-11-06
项目名称 数量 金额
盐酸达克罗宁胶浆0.1G/10ML
盐酸达克罗宁胶浆(达己苏)(0
1/瓶 23.77 %
替替瑞酮胶囊50MG*80粒
替替瑞酮胶囊(施维舒)(50M
80/盒(80粒) 91.64 %
枳术宽中胶囊0.43g*30粒
枳术宽中胶囊<0.43g*30
5/盒 172.36 ¤
电脑多导联心电图
十二通道常规心电图检查
1/次 30.00 ¤
真空采血管(奥地利、非可替、紫色2ml
真空采血管(奥地利、非可替、紫

就诊人:
检验 110.00元
甲型、乙型流感病毒抗原检测(西城1) 60.00元
数量: 1
血常规+C反应蛋白(西城发热) 50.00元
数量: 1
甲型、乙型流感病毒抗原检测(西城1) -60.00元
数量: -1
血常规+C反应蛋白(西城发热) -50.00元
数量: -1
甲型、乙型流感病毒抗原检测(西城1) 60.00元
数量: 1
血常规+C反应蛋白(西城发热) 50.00元
数量: 1
甲型、乙型流感病毒抗原检测(西城1) -60.00元
数量: -1
血常规+C反应蛋白(西城发热) -50.00元
数量: -1
甲型、乙型流感病毒抗原检测(西城1) 60.00元
数量: 1
血常规+C反应蛋白(西城发热) 50.00元
数量: 1
普通费用 70.00元
医事服务费【三级医院】【急诊】 70.00元
消耗材料 1.26元
真空采血管(BD)紫2ml 1.26元
真空采血管(BD)紫2ml -1.26元

人

（二）



（三）

（ ） 交 ，

丢 ， 。 ， 上交，

于下个 交。

（五） 众 、企业 。

， 以 企业 、 、

。

（一）享 ？

（二）　　、　　？

（三）　　什么　　上　？

（　）　　以　　？

（五）　　些　　不予　　？　　不

？

（七） 些 于 ？

？

（ ）不 ，得 ，

？

（九） 7 ，

，也 ，

？一 ？

（ ） ， “一 一 ”

？

（ 一） 为什么不 伏、 、 、

？