

基本医疗保险汇总表（普通人员）

医疗机构编码: 008419

医疗机构名称:四川太极大药房光华药店

社保机构名称:通川职工医保

终止日期: 20171130

人次	费用总额	医保支付总额	个人账户金额	病人自付金额
124	34,762.85	0.00	34,762.85	34,762.85

根据对帐情况，本期申请划拨资金：元。

医疗机构意见： 负责人： （公章） 年 月 日	医保机构意见： 经手人： 科室负责人： 经办机构负责人： （公章） 年 月 日
---	---

备注：本表一式两份，医保经办机构、定点门诊或药店各存一份。
附：城镇基本医疗保险门诊、药店费用结算花名册。

操作员:系统管理员

打印日期: 2017. 12. 08