

TÊN CƠ SỞ KCB:.....
 MÃ SỐ.....

Mẫu số: C79-HD
 (Ban hành kèm theo Thông tư số 102/2018/TT-BTC)

TỔNG HỢP CHI PHÍ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH CỦA NGƯỜI THAM GIA BẢO HIỂM Y TẾ

ThángQuý..... Năm

(Gửi cùng files dữ liệu hàng tháng)

Đơn vị tính:.....

STT	Họ và tên	Năm sinh	Giới tính	Mã thẻ BHYT	Mã bệnh	Ngày vào	Ngày ra	Số ngày điều trị thực tế	CHI PHÍ TRONG PHẠM VI BHYT														Chi phí ngoài phạm vi BHYT					
									Tổng cộng	Theo nhóm chi phí									Quỹ BHYT trả			Người bệnh		Nguồn khác				
										Khám bệnh	Ngày giường	Xét nghiệm	CDHA, TDCN	TT, P	Máu	Thuốc dịch	VT YT	Vận chuyển người bệnh	Tại tỉnh, thành phố	Tại Trung ương	ND 70	Cùng chi trả		Tự trả	NSDP	Hỗ trợ, tài trợ		
A	B	C	D	E	G	H	I	K	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18		
A. KHÁM , CHỮA BỆNH NGOẠI TRÚ																												
A1 ĐỐI TƯỢNG THEO NGHỊ ĐỊNH 146																												
I Người bệnh ĐKBĐ tại cơ sở KCB.....lượt																												
1																												
...																												
II Người bệnh nội tỉnh đến:.....lượt																												
1																												
...																												
III Người bệnh ngoại tỉnh đến:.....lượt																												
1																												
...																												
A2 ĐỐI TƯỢNG THEO NGHỊ ĐỊNH 70																												
I Người bệnh ĐKBĐ tại cơ sở KCB.....lượt																												
1																												
...																												
II Người bệnh nội tỉnh đến:.....lượt																												
1	...																											
III Người bệnh ngoại tỉnh đến:.....lượt																												
1																												
...																												
B ĐIỀU TRỊ NỘI TRÚ																												
B1 ĐỐI TƯỢNG THEO NGHỊ ĐỊNH 146																												

