

重庆市医疗住院收费票据 (电子)

重庆市
财政局监制

票据代码:50060223

交款人统一社会信用代码:512224*****0731

交款人:余治申

票据号码:0017997016

校验码: 5ba237

开票日期:2024-11-14



项目名称	金额(元)	备注	项目名称	金额(元)	备注	项目名称	金额(元)	备注
化验费	2715.00		护理费	1438.60		治疗费	12752.30	
西药费	12569.69		一般诊疗费	2698.95		检查费	9122.50	
卫生材料费	36299.33		诊察费	565.00		中成药费	2739.12	

已开红票

金额合计(大写)捌万零玖佰元肆角玖分

(小写) 80900.49

业务流水号:D202411141622	病历号:	住院号:24081387	住院科别:
其住院时间:20240821	预缴金额:	补缴金额:	退费金额:
他医疗机构类型:综合医院	医保类型:	医保编号:	性别:男
信医保统筹基金支付:0.00	其他支付:57000.00	个人账户支付:0.00	个人现金支付:23900.49
息个人自费:0.00	个人自费:0.00	红票票号:0017997017	
	道路交通事故救助基金垫付:57000.00		

收款单位:重庆市沙坪坝区陈家桥医院

复核人:金艳

收款人:金艳

道路交通事故救助基金垫付: 57000元

现金:

5900.49元

帐户:

18000元

合计: 23900.49

重庆市沙坪坝区陈家桥医院

科别:神经科

姓名:余治申

床号:13

住院号:24081387

ID:313227

出院证

M24081387

姓名:	余治申	性别:	男	年龄:	48岁
科别:	神经科	ID号:	313227	住院号:	24081387
入院日期:	2024-08-21 13:03	出院日期:	2024-09-16 15:30	住院天数:	26天
费别:	全自费	单病种:			
入院诊断:	1. 开放性颅脑损伤特重型 2. 肺挫伤伴感染				
出院诊断:	1. 1开放性硬膜外出血(双侧枕部、右侧颞部), 1. 2创伤性硬膜下出血(右侧颞顶部), 1. 3创伤性蛛网膜下出血, 1. 4开放性枕骨骨折(双侧), 1. 5颞骨鳞部骨折(右侧), 1. 6 颞骨乳突部骨折(双侧), 1. 7创伤性颅内积气, 1. 8头皮裂伤, 1. 9蝶窦骨折(左侧), 2. 右肩软组织损伤, 3. 低钾血症, 4. 混合性酸碱平衡紊乱, 5. 高乳酸血症, 6. 肾功能不全, 7. 肺挫伤伴感染, 8. 营养风险, 9. 器质性精神障碍: 睡眠障碍, 焦虑抑郁状态。				
出院医嘱:	1、低盐低脂饮食, 适度加重营养; 有精神症状, 建议家属看管照顾; 2、用药: 奥拉西坦胶囊(每天三次, 每次2粒), 左乙拉西坦片(每天两次, 每次1片); 3、精神用药: 奥氮平片(每晚一次, 每次15mg), 阿普唑仑片(每天两次, 每次1片), 氟哌噻吨美利曲辛片(每天早晨一次, 每次1片, 一盒服用完停用), 氯硝西洋片(每晚一次, 每次1片), 艾地苯醌片(每天三次, 每次1片); 4、1周后门诊复查, 逐渐调整用药; 5、2周后门诊复查头颅CT、血常规、肝肾功能、电解质等相关检查, 如有不适, 及时医院就诊。				

上级医师: 任剑

经治医师: 张川

注: 本出院证仅作为医保病人报销结账之用, 不作其他用途。

2024年09月16日

疾病证明章

您好! 为保证您出院后继续得到我们医疗保健服务, 温馨提示如下: 24小时应诊电话

急救电话: 81159120

医保咨询电话: 81151240

体检咨询电话: 81151826

产科咨询电话: 81151858 眼耳鼻喉科咨询电话: 81151838 口腔科咨询电话: 81151840

胃镜室电话: 81151242 整形美容科(美容手术、微整形、疤痕) 81151044 微信: cjqqyzxmrk

皮肤科咨询电话: 81151796

疼痛科咨询电话: 19122305919

神经内科病区电话: 81918729

81918681

康复医学科病区电话: 81151870

重庆市沙坪坝区陈家桥医院

科别:神经科

姓名:余治申

床号:13

住院号:24081387

ID:313227

诊断证明书

姓名:余治申 性别:男 年龄:48岁 住院号:24081387

费别:全自费 单位:-

入院日期:2024-08-21 13:03

出院诊断: 1.1开放性硬膜外出血(双侧枕部、右侧颞部), 1.2创伤性硬膜下出血(右侧颞顶部), 1.3创伤性蛛网膜下出血, 1.4开放性枕骨骨折(双侧), 1.5颞骨鳞部骨折(右侧), 1.6 颞骨乳突部骨折(双侧), 1.7创伤性颅内积气, 1.8头皮裂伤, 1.9蝶窦骨折(左侧), 2.右肩软组织损伤, 3.低钾血症, 4.混合性酸碱平衡紊乱, 5.高乳酸血症, 6.肾功能不全, 7.肺挫伤伴感染, 8.营养风险, 9.器质性精神障碍:睡眠障碍, 焦虑抑郁状态。

医师意见: 1、低盐低脂饮食, 适度加重营养; 有精神症状, 建议家属看管照顾; 2、用药: 奥拉西坦胶囊(每天三次, 每次2粒), 左乙拉西坦片(每天两次, 每次1片); 3、精神用药: 奥氮平片(每晚一次, 每次15mg), 阿普唑仑片(每天两次, 每次1片), 氟哌噻吨美利曲辛片(每天早晨一次, 每次1片, 一盒服用完停用), 氯硝西洋片(每晚一次, 每次1片), 艾地苯醌片(每天三次, 每次1片); 4、1周后门诊复查, 逐渐调整用药; 5、2周后门诊复查头颅CT、血常规、肝肾功能、电解质等相关检查, 如有不适, 及时医院就诊; 6、建议全休3周(叁周)。

医院盖章:

诊断证明专用章

医师签名:

2024-09-16 10:46



重庆市沙坪坝区陈家桥医院

门诊诊断证明

姓名：余治申

性别：男

年龄：48岁

科室：神经科 就诊时间：2024-11-04 10:15 身份证：512224197607250731

工作单位/家庭地址：重庆市市辖区渝北区宝圣湖街道伽蓝艺墅

诊断为：

开放性颅脑损伤重型、创伤性硬膜下出血、硬膜外出血、开放性枕骨骨折、认知障碍、症状性癫痫(继发性癫痫)

建议休假以资休养，从 2024-08-22 至 2024-11-19，合计 (玖拾) 天。

医师签名：	陈权	打印时间：	2024-11-04 11:00
备 注：	1、本证明仅反应患者就诊时（或就诊期间）的情况 2、涂改或者未盖证明章无效		



6/12/24 +

重庆市沙坪坝区陈家桥医院

门诊诊断证明

姓名：余治申

性别：男

年龄：48岁

科室：神经外科 就诊时间：2024-11-14 11:12 身份证：512224197607250731

工作单位/家庭地址：重庆市渝北区宝圣湖街道伽蓝艺墅

诊断为：

开放性颅脑损伤重型、创伤性硬膜外血肿、多发性大脑挫裂伤、硬膜外出血、开放性枕骨骨折、认知障碍、症状性癫痫(继发性癫痫)、神经血管性头痛

建议休假以资休养，从 2024-11-20 至 2024-12-19，合计 (叁拾) 天。

医师签名：	任剑	打印时间：	2024-11-14 11:20
备 注：	1、本证明仅反应患者就诊时（或就诊期间）的情况 2、涂改或者未盖证明章无效		



门诊病历

就诊时间:2024-08-21 12:57 姓名:余治申

性别:男

年龄:48岁

门诊号:2408210284

主诉: 车祸伤致意识障碍伴头面部出血半小时

既往史: 否认高血压、糖尿病等疾病

现病史: 半小时前患者过马路时不幸被大货车撞倒, 伤后即出现意识障碍, 伴头部、双侧外耳道、口鼻活动性出血, 呕吐多次, 为胃内容物, 旁人急呼120, 我院医护人员到达现场, 予以清理呼吸道, 伤口包扎止血, 建立静脉通道后由120送入院。院前电话告知院内开通绿色通道、启动创伤中心并请神经科会诊。

体格检查: 昏睡状, 呼之偶能应答, GCS评分E3V4M5, 头面部血染, 右侧额顶部可见约4cm皮肤裂伤, 深及皮下, 活动性出血, 后枕部可见头皮破损, 少许出血, 双侧外耳道可见活动性出血, 鼻腔内可见血迹, 口内可见较多呕吐物及出血, 双瞳等大等圆, 直径约0.3cm, 对光反射灵敏, 颈软, 气管居中, 胸廓无畸形, 胸壁无明显压痛, 胸廓挤压征阴性, 双肺呼吸音清, 未闻及干湿啰音, 心率87次/分, 律齐, 未闻及杂音, 腹部平坦, 软, 全腹无明显压痛、反跳痛及肌紧张, 肝脾肋下未扪及, 肝肾区无叩痛, 肠鸣音约3次/分。脊柱无畸形, 腰骶部可见擦挫伤, 骨盆挤压征阴性, 右肩部局部肿胀、青紫, 四肢各关节活动可, 生理反射存在, 病理征未引出。

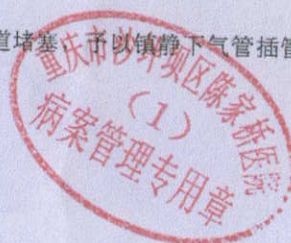
生命体征: 体温:36.5℃、脉搏:87次/分、呼吸:18次/分、收缩压:102mmHg、舒张压:67mmHg

辅助检查: 完善CT等相关检查、抽血完善术前相关检查。

西医诊断: 开放性颅脑损伤重型

处理: 收入急诊病区住院治疗, 患者入抢救室后呕吐多次, 烦躁不安, 为防止气道堵塞, 予以镇静下气管插管呼吸机辅助呼吸、心电监护等抢救

建议: 收入急诊科转神经ICU住院治疗。



科别:急诊外科

门诊医生:雍范平

第1页, 共1页

打印时间:2024/11/4 11:17:31

门诊病历

就诊时间:2024-08-21 14:34 姓名:余治申

性别:男

年龄:48岁

门诊号:2408210284

主诉: 车祸伤致意识障碍伴头面部出血半小时

既往史: 否认高血压、糖尿病等疾病

现病史: 半小时前患者过马路时不幸被大货车撞倒, 伤后即出现意识障碍, 伴头部、双侧外耳道、口鼻活动性出血, 呕吐多次, 为胃内容物, 旁人急呼120, 我院医护人员到达现场, 予以清理呼吸道, 伤口包扎止血, 建立静脉通道后由120送入院。院前电话告知院内开通绿色通道、启动创伤中心并请神经科会诊。

体格检查: 昏睡状, 呼之偶能应答, GCS评分E3V4M5, 头面部血染, 右侧额顶部可见约4cm皮肤裂伤, 深及皮下, 活动性出血, 后枕部可见头皮破损, 少许出血, 双侧外耳道可见活动性出血, 鼻腔内可见血迹, 口内可见较多呕吐物及出血, 双瞳等大等圆, 直径约0.3cm, 对光反射灵敏, 颈软, 气管居中, 胸廓无畸形, 胸壁无明显压痛, 胸廓挤压征阴性, 双肺呼吸音清, 未闻及干湿啰音, 心率87次/分, 律齐, 未闻及杂音, 腹部平坦, 软, 全腹无明显压痛、反跳痛及肌紧张, 肝脾肋下未扪及, 肝肾区无叩痛, 肠鸣音约3次/分。脊柱无畸形, 腰骶部可见擦挫伤, 骨盆挤压征阴性, 右肩部局部肿胀、青紫, 四肢各关节活动可, 生理反射存在, 病理征未引出。

生命体征: 体温:36.5℃、脉搏:87次/分、呼吸:18次/分、收缩压:102mmHg、舒张压:67mmHg

辅助检查: 完善CT等相关检查、抽血完善术前相关检查。

医诊断: 开放性颅脑损伤重型

处理: 收入急诊病区住院治疗, 患者入抢救室后呕吐多次, 烦躁不安, 为防止气道堵塞, 予以镇静下气管插管呼吸机辅助呼吸、心电监护等抢救

建议: 收入神经ICU住院治疗。



科别:急诊外科

门诊医生:唐小军

第1页, 共1页

打印时间:2024/11/4 11:18:03



门诊病历

就诊时间:2024-10-08 10:21 姓名:余治申

性别:男

年龄:48岁

门诊号:2408210284

主诉: 车祸伤致意识障碍伴头面部出血1+月。

既往史: 否认高血压、糖尿病等疾病

现病史: 1+月前患者过马路时不幸被大货车撞倒, 伤后即出现意识障碍, 伴头部、双侧外耳道、口鼻活动性出血, 呕吐多次, 在我科给予手术治疗, 现来家属代复诊开药。

体格检查: 家属代诊。

家族史: 无

辅助检查: 完善CT (未见明显异常变化, 为术后正常表现)。

西医诊断: 开放性颅脑损伤重型、创伤性硬膜下出血、硬膜外出血、开放性枕骨骨折、认知障碍、症状性癫痫(继发性癫痫)

处理: 对症药物治疗

建议: 院外注意休息, 避免受凉感冒, 3周后神经外科门诊随访, 定期复查脑电图、肝功, 不适随诊。

科别: 神经外科

门诊医生: 龙德胜

第1页, 共1页

打印时间:2024-10-08 10:31:59



门诊病历

就诊时间:2024-11-04 10:15 姓名:余治申

性别:男

年龄:48岁

门诊号:2408210284

主诉: 车祸伤致意识障碍伴头面部出血2+月。

既往史: 否认高血压、糖尿病等疾病

现病史: 2+月前患者过马路时不幸被大货车撞倒, 伤后即出现意识障碍, 伴头部、双侧外耳道、口鼻活动性出血, 呕吐多次, 在我科给予手术治疗, 现来家属代复诊开药。

体格检查: 记忆下降, 四肢肌力感觉正常m

家族史: 无

生命体征: 收缩压:130mmHg、舒张压:70mmHg

辅助检查: 完善CT (未见明显异常变化, 为术后正常表现)。

西医诊断: 开放性颅脑损伤重型、创伤性硬膜下出血、硬膜外出血、开放性枕骨骨折、认知障碍、症状性癫痫(继发性癫痫)

处理: 对症药物治疗

建议: 院外注意休息, 避免受凉感冒, 3周后神经外科门诊随访, 定期复查脑电图、肝功, 不适随诊。

科别: 神经科

门诊医生: 陈权

第1页, 共1页

打印时间:2024/11/4 11:03:52



门诊病历

就诊时间:2024-09-23 10:59 姓名:余治申

性别:男

年龄:48岁

门诊号:2408210284

主 诉: 车祸伤致意识障碍伴头面部出血1+月。

既往史: 否认高血压、糖尿病等疾病

现病史: 1+月前患者过马路时不幸被大货车撞倒, 伤后即出现意识障碍, 伴头部、双侧外耳道、口鼻活动性出血, 呕吐多次, 在我科给予手术治疗, 现来随访。

体格检查: 神志清楚, 枕部可见陈旧性手术疤痕, 记忆力、计算力下降, 四肢各关节活动可, 生理反射存在, 病理征未引出。

家族史: 无

生命体征: 收缩压:130mmHg、舒张压:70mmHg

辅助检查: 完善CT等相关检查相关检查。

西医诊断: 开放性颅脑损伤重型、创伤性硬膜下出血、硬膜外出血、开放性枕骨骨折、认知障碍

处 理: 复查CT, 加用

建 议: 神经科随访

科别:神经科

门诊医生:陈权

第1页, 共1页

打印时间:2024/9/23 11:27:32



门诊病历

就诊时间:2024-09-23 14:34 姓名:余治申

性别:男

年龄:48岁

门诊号:2408210284

主 诉: 车祸伤致意识障碍伴头面部出血1+月。

既往史: 否认高血压、糖尿病等疾病

现病史: 1+月前患者过马路时不幸被大货车撞倒, 伤后即出现意识障碍, 伴头部、双侧外耳道、口鼻活动性出血, 呕吐多次, 在我科给予手术治疗, 现来复诊随访。

体格检查: 神志清楚, 语利, 心肺(-), 枕部可见陈旧性手术疤痕, 记忆力、计算力下降, 四肢各关节活动可, 生理反射存在, 病理征未引出。

家族史: 无

生命体征: 收缩压:130mmHg、舒张压:70mmHg

辅助检查: 完善CT(未见明显异常变化, 为术后正常表现)。

西医诊断: 开放性颅脑损伤重型、创伤性硬膜下出血、硬膜外出血、开放性枕骨骨折、认知障碍、症状性癫痫(继发性癫痫)

处 理: 对症

建 议: 院外注意休息, 避免受凉感冒, 长期神经科门诊随访, 定期复查脑电图、肝功, 不适随诊。

科别:神经科

门诊医生:俞丽玲

第1页, 共1页

打印时间:2024/9/23 14:49:54

重庆市沙坪坝区陈家桥医院

住院病人费用总清单

姓名：余治申	住院号：24081387	床号：13	科别：神经内科
入院日期：2024-08-21 12:59:00	出院日期：2024-09-16 14:42:00	住院天数：26	总费用：80900.49

项目	金额	项目	金额	项目	金额
放射费	35.00	手术费	2837.00	彩超费	1340.00
CT费	4791.00	检查费	2029.00	床位费	2658.95
西药费	12569.69	材料费	35859.33	超声费	3.00
输血费	440.00	治疗费[中医]	70.80	治疗费	9684.50
其它费	40.00	治疗费[麻醉]	160.00	检验费	2715.00
中成药	2739.12	护理费	1438.60	手术费[麻醉]	924.50
诊察费	565.00				

类型	项目	国家医保编码	医保类别	规格	单位	单价	数量	账单应收	结算实收
材料费	透明敷料	C1701072160300004864	自费	1626W 10*12cm	片	7.68	2.0片	15.36	15.36
材料费	正压接头	C1423112070000107203	自费	II型正 压接头	支	19.00	2.0支	38.00	38.00
材料费	一次性使用钻头	C0348021120100104254	甲类	F2/8TA2 3S	支	1995. 00	1.0支	1995.00	1995.00
材料费	一次性使用正压输液接头	C1423112070000306800	自费	SJ-NY00	个	19.00	1.0个	19.00	19.00
材料费	一次性使用连接管	C1423090040000004439	自费	标准型 2.0*100 mm	根	1.50	2.0根	3.00	3.00
材料费	体外引流及监测系统	C0407140350000304254	自费	46700	盒	1500.	2.0盒	3000.00	3000.00
材料费	一次性使用无菌敷贴（医 用愈肤膜）	C1701052160600006886	自费	C0920 9*20	片	2.70	6.0片	16.20	16.20
材料费	可吸收止血纱	C1501032120101509098	自费	1961	片	578.0	1.0片	578.00	578.00
材料费	一次性使用经外周穿刺中 心静脉导管	C0207030040200509479	甲类	PB-4Fr- 1-C-H 65cm	套	1690. 00	1.0套	1690.00	1690.00
材料费	一次性使用呼吸过滤器	C1425062100000004678	自费	BSF-02	个	50.00	1.0个	50.00	50.00
材料费	一次性使用呼吸回路和接 头	C1425090000000103994	自费	038-61- 326CH	根	32.00	4.0根	128.00	128.00
材料费	真空采血管	C1423022030000710652	自费	血常规 蓝色 PET 2ml	支	0.82	3.0支	2.46	2.46
材料费	可吸收性外科缝线	C1408031850004406680	甲类	Y3729圆 针2-0 1/2 Y10*24	包	32.50	6.0包	195.00	195.00
材料费	多功能气管插管	C1425012090000005977000 0591	甲类	吸痰型 7.0# （声门 下）	支	94.00	1.0支	94.00	94.00
材料费	颅颌面固定系统	C0401031180100104254	甲类	015-044	块	903.0	5.0块	4515.00	4515.00
材料费	一次性使用静脉留置针	C1605011940100400106	甲类	383552 II-A 22G*1.0 IN	支	3.18	3.0支	9.54	9.54
材料费	一次性使用防逆流引流袋	C1412020350000000106	自费	1500ml	个	11.50	3.0个	34.50	34.50
材料费	一次性使用压力传感器	C1416110040000003601	自费	DBPT- 0103	套	205.0 0	1.0套	205.00	205.00
材料费	真空采血管	C1423022030000710652	自费	肝素钠 绿色 PET 5ml	支	0.82	8.0支	6.56	6.56
材料费	预冲式冲管注射器	C1423130390000107187	自费	5ml	支	4.35	15.0	65.25	65.25
材料费	负压引流器	C1417150350000000900	甲类	1000ml 白色	个	3.09	4.0个	12.36	12.36

重庆市沙坪坝区陈家桥医院

住院病人费用总清单

姓名：余治申

住院号：24081387

床号：13

科别：神经科

入院日期：2024-08-21 12:59:00

出院日期：2024-09-16 14:42:00

住院天数：26

总费用：80900.49

类型	项目	国家医保编码	医保类别	规格	单位	单价	数量	账单应收	结算实收
材料费	一次性使用吸氧管	C1402022660001305198	甲类	OT-MV-130零感成人小号π式双鼻塞	套	26.00	6.0套	156.00	156.00
材料费	医用热敏胶片	C14020225900006080510000001	自费	XPC-R-14*17in	张	5.97	1.0张	5.97	5.97
材料费	一次性使用密闭式吸痰管			12F	根	66.00	2.0根	132.00	132.00
材料费	动脉采血器套件	C1603032150000211610	乙类	4558PE	套	12.16	2.0套	24.32	24.32
材料费	加温呼吸管路	C1402022660001302516	甲类	H-180L	套	380.0	1.0套	380.00	380.00
材料费	一次性使用麻醉机和呼吸机用呼吸管路	C1410042470000102182	自费	双管路型加强筋积水杯(有创)	套	165.00	3.0套	495.00	495.00
材料费	透明敷料(静脉导管固定敷贴)			6*7 不含敷芯	张	0.52	12.0张	6.24	6.24
材料费	颅颌面固定系统	C0401011180200004254	甲类	9001640	颗	280.0	10.0	2800.00	2800.00
材料费	尿液一般检查(使用一次性试管样尿液采集器加收)	002501020010000-250102.01	乙类		次	1.00	1.0次	1.00	1.00
材料费	颅内压测量及引流针	C0406010130000107396	自费	13.1.13 XL/FV53 3P	套	12500.00	1.0套	12500.00	12500.00
材料费	一次性使用无菌导尿管	C1417061960300207605	甲类	双腔硅胶16#	根	28.00	1.0根	28.00	28.00
材料费	经鼻喂养管	C1417160340000007048	甲类	7980111 AP CH/FR15 100cm 通用漏斗接头	根	142.00	1.0根	142.00	142.00
材料费	一次性使用有创血压传感器	C1416110040000010495	自费	BPT-1	套	350.00	2.0套	588.00	588.00
材料费	真空采血管	C1423022030000710652	自费	促凝黄色PET 5ml	支	0.82	10.0支	8.20	8.20
材料费	一次性使用吸痰包	C14171101000000015480000200	甲类	4.00mm (F12)	个	1.90	14.0个	26.60	26.60
材料费	密闭式防针刺伤型静脉留置针	C1605011940100109013	甲类	383884 Y型 22G*1.0 0IN 0.9mm*2 5mm	支	29.80	1.0支	29.80	29.80
材料费	透气透明敷贴	C1701072160300008301	自费	普通型 10cm*12 cm	片	12.00	4.0片	48.00	48.00
材料费	一次性使用无菌鼻氧管	C1402022660001300781	甲类	成人双鼻	支	2.75	1.0支	2.75	2.75
材料费	鼻氧管	C1402022660001302516	甲类	NOC-06-M	根	117.49	1.0根	117.49	117.49
材料费	脑室外引流及监测导管	C0407140350000404254	自费	26020	套	2300.00	2.0套	4600.00	4600.00
材料费	预冲式冲管注射器	C1423130390000107187	自费	10ml	支	4.70	89.0支	418.30	418.30
材料费	高频手术电极	C0106080210000004017	自费	JBW/D-D	把	460.0	1.0把	460.00	460.00
材料费	真空采血管	C1423022030000710652	自费	血常规紫色PET 2ml	支	0.82	14.0支	11.48	11.48
材料费	一次性使用鼻氧管	C1402022660001302516	甲类	HFC-09-P-T	根	117.49	1.0根	117.49	117.49

重庆市沙坪坝区陈家桥医院

住院病人费用总清单

姓名：余治申	住院号：24081387	床号：13	科别：神经科
入院日期：2024-08-21 12:59:00	出院日期：2024-09-16 14:42:00	住院天数：26	总费用：80900.49

类型	项目	国家医保编码	医保类别	规格	单位	单价	数量	账单应收	结算实收
材料费	一次性使用静脉留置针	C1605011940100202834	甲类	307227 ZII-B2 II型 22G	支	6.20	3.0支	18.60	18.60
材料费	一次性使用静脉留置针	C1605011940200200106	甲类	18G*1.1 8IN	支	5.30	1.0支	5.30	5.30
材料费	一次性使用静脉留置针	C1605011940100406596	甲类	24G*19m m正压Y 型	支	8.28	2.0支	16.56	16.56
材料费	麻醉机和呼吸机用呼吸管路	C1410042470000111009	自费	1.5M不带囊型 (成人)	套	48.00	1.0套	48.00	48.00
彩超费	彩色多普勒超声常规检查 (腹部)	002203010010200- 220301001b	乙类		次	120.0 0	1.0次	120.00	120.00
彩超费	彩色多普勒超声常规检查 (每增加一个部位加收)	002203010010000- 220301001.01	乙类		部位	40.00	1.0部位	40.00	40.00
彩超费	四肢血管彩色多普勒超声	002203020060000- 220302006	乙类		二根 血管	130.0 0	2.0二 根血	260.00	260.00
彩超费	临床操作的彩色多普勒超 声引导	002203020120000- 220302012	甲类		次	130.0 0	1.0次	130.00	130.00
彩超费	四肢血管彩色多普勒超声 (每增加2根血管加收)	002203020060001- 220302006.01	乙类		二根 血管	60.00	10.0 二根	600.00	600.00
彩超费	彩色多普勒超声(床旁检查 加收)	002202010080000-2203.01	乙类		次	20.00	2.0次	40.00	40.00
彩超费	彩色多普勒超声常规检查 (泌尿系)	002203010010400- 220301001d	乙类		次	110.0 0	1.0次	110.00	110.00
彩超费	膀胱残余尿量测定	002202030050000- 220203005	乙类		次	40.00	1.0次	40.00	40.00
超声费	超声计算机图文报告(X光 片黑白图文报告收取)	002208000080000- 220800008.03	乙类		次	3.00	1.0次	3.00	3.00
床位费	中央空调降温费(多人间) (中央空调加收)	001108000010000- 110800001c.01	自费		床/ 日	1.20	21.0 床/日	25.20	25.20
床位费	病房空调降温费(3-4人间) (中央空调加收)	001108000010000- 110800001b.01	自费		床/ 日	1.50	0.5 床/日	0.75	0.75
床位费	分级护理(使用电动防褥疮 垫收取)	001201000000001-ACA.01	甲类		日	8.00	6.0日	48.00	48.00
床位费	普通病房床位费(二级医院 三人间)	001109000010000- AABA0001b	甲类		日	60.00	0.5日	30.00	30.00
床位费	病房空调降温费(3-4人间)	001108000010000- 110800001b	自费		床/ 日	5.00	0.5 床/日	2.50	2.50
床位费	病房空调降温费(3-4人间)	001108000010000- 110800001b	自费		床/ 日	5.00	5.0 床/日	25.00	25.00
床位费	重症监护病房床位费(二级 医院)	001109000030100- AABC0001b	甲类		日	90.00	21.0 日	1890.00	1890.00
床位费	病房空调降温费(多人间)	001108000010000- 110800001c	自费		床/ 日	4.00	21.0 床/日	84.00	84.00
床位费	普通病房床位费(二级医院 三人间)	001109000010000- AABA0001b	甲类		日	60.00	5.0日	300.00	300.00
床位费	病房空调降温费(3-4人间) (中央空调加收)	001108000010000- 110800001b.01	自费		床/ 日	1.50	5.0 床/日	7.50	7.50
床位费	普通病房床位费(临时陪伴 床位费收取)	001109000010000- AABA0001.01	自费		日	10.00	19.0 日	190.00	190.00
床位费	重症监护(使用电动防褥疮 垫收取)	001201000000001-ABP.01	甲类		日	8.00	7.0日	56.00	56.00
放射费	数字化X线摄影(DR)	002101020150000- 210102015	乙类		曝光 一次	35.00	1.0曝 光一	35.00	35.00
护理费	动脉置管护理	001201000130000- ACBG0001	甲类		次	6.00	27.0 次	162.00	162.00
护理费	II级护理	001201000040000- ACAB0001	甲类		日	6.00	1.0日	6.00	6.00
护理费	气管插管护理	001201000100100- ACBJ0003	甲类		日	36.00	1.5日	54.00	54.00

重庆市沙坪坝区陈家桥医院

住院病人费用总清单

姓名：余治申	住院号：24081387	床号：13	科别：神经科
入院日期：2024-08-21 12:59:00	出院日期：2024-09-16 14:42:00	住院天数：26	总费用：80900.49

类型	项目	国家医保编码	医保类别	规格	单位	单价	数量	账单应收	结算实收
护理费	I 级护理	001201000030000-ACAC0001	甲类		日	14.40	18.0日	259.20	259.20
护理费	静脉置管护理	001201000130000-ACBG0002	甲类		次	6.00	70.0次	420.00	420.00
护理费	口腔护理	001201000140100-ACBH0001	甲类		次	6.00	22.0次	132.00	132.00
护理费	气管插管护理	001201000100100-ACBJ0003	甲类		日	36.00	2.0日	72.00	72.00
护理费	II 级护理	001201000040000-ACAB0001	甲类		日	6.00	0.5日	3.00	3.00
护理费	引流管护理	001214000010000-ACBK0001	甲类		次	3.60	9.0次	32.40	32.40
护理费	会阴擦洗	001201000140200-ABZE0001	甲类		次	6.00	24.0次	144.00	144.00
护理费	压疮护理	001201000140000-ACBN0001	甲类		日	22.00	7.0日	154.00	154.00
检查费	电脑血糖监测	003102050080000-310205008	甲类		次	8.00	30.0次	240.00	240.00
检查费	电脑血糖监测	003102050080000-310205008	甲类		次	8.00	2.0次	16.00	16.00
检查费	颅内压监测	003101000140000-310100014	乙类		小时	18.00	43.0小时	774.00	774.00
检查费	颅内压监测	003101000140000-310100014	乙类		小时	18.00	55.5小时	999.00	999.00
检验费	血浆凝血酶原时间测定(PT) (全自动仪加收)	002502030200100-250203020.02	自费		项	10.00	3.0项	30.00	30.00
检验费	血清碱性磷酸酶测定(速率法加收)	002503050110300-250305011.02	自费		项	2.00	1.0项	2.00	2.00
检验费	血清载脂蛋白B测定	002503030090000-250303009	甲类		项	13.00	1.0项	13.00	13.00
检验费	特殊介质交叉配血	002600000120000-260000012	甲类		每个方法	10.00	2.0每个方	20.00	20.00
检验费	Rh血型鉴定	002600000040000-260000004	甲类		次	15.00	1.0次	15.00	15.00
检验费	血型单特异性抗体鉴定(每增加一个谱红细胞加收)	002600000070001-260000007.01	自费		个	20.00	3.0个	60.00	60.00
检验费	血细胞分析	002501010150000-250101015	甲类		次	7.00	10.0次	70.00	70.00
检验费	乙型肝炎核心抗体测定(AntiHBc)	002504030090000-250403009	甲类		项	4.00	1.0项	4.00	4.00
检验费	血清总胆汁酸测定	002503050050000-250305005	甲类		项	20.00	1.0项	20.00	20.00
检验费	活化部分凝血活酶时间测定(APTT)	002502030250000-250203025	甲类		项	8.00	3.0项	24.00	24.00
检验费	肌酐测定(酶促学法加收)	002503070020200-250307002.02	自费		项	5.00	3.0项	15.00	15.00
检验费	血清尿酸测定(酶促学法加收)	002503070050000-250307005.02	自费		项	5.00	3.0项	15.00	15.00
检验费	血清直接胆红素测定	002503050020000-250305002	甲类		项	4.00	3.0项	12.00	12.00
检验费	钠测定	002503040020000-250304002	甲类		项	4.00	3.0项	12.00	12.00
检验费	血清总蛋白测定	002503010010000-250301001	甲类		项	3.00	3.0项	9.00	9.00
检验费	血细胞分析(五分类加收)	002501010150200-250101015.02	甲类		项	7.00	10.0项	70.00	70.00
检验费	血清丙氨酸氨基转移酶测定(速率法加收)	002503050070300-250305007.02	自费		项	2.00	3.0项	6.00	6.00
检验费	腺苷脱氨酶测定	002503050230000-250305023	甲类		项	12.00	1.0项	12.00	12.00
检验费	一般细菌培养(手工鉴定加收)	002505010090000-250501009.02	甲类		项	15.00	1.0项	15.00	15.00

重庆市沙坪坝区陈家桥医院

住院病人费用总清单

姓名：余治申	住院号：24081387	床号：13	科别：神经科
入院日期：2024-08-21 12:59:00	出院日期：2024-09-16 14:42:00	住院天数：26	总费用：80900.49

类型	项目	国家医保编码	医保类别	规格	单位	单价	数量	账单应收	结算实收
检验费	降钙素原检测(化学发光法加收)	002503100540000-250310054.01	甲类		项	80.00	1.0项	80.00	80.00
检验费	血清游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)测定(化学发光法加收)	002503100140100-250310014.01	自费		项	15.00	1.0项	15.00	15.00
检验费	乙型肝炎e抗体测定(AntiHBe)(定量分析加收)	002504030070001-250403007.01	自费		项	20.00	1.0项	20.00	20.00
检验费	活化部分凝血活酶时间(APTT)测定(全自动仪加收)	002502030250100-250203025.02	自费		项	10.00	3.0项	30.00	30.00
检验费	尿液分析(同时加做尿微量白蛋白加收)	002501020350000-250102035.02	甲类		次	4.00	1.0次	4.00	4.00
检验费	血清丙氨酸氨基转移酶测定	002503050070000-250305007	甲类		项	5.00	3.0项	15.00	15.00
检验费	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定(速率法加收)	002503050080200-250305008.02	自费		项	2.00	3.0项	6.00	6.00
检验费	B型钠尿肽(BNP)	002503060120000-250306012	甲类		项	80.00	1.0项	80.00	80.00
检验费	血浆纤维蛋白原测定	002502030300000-250203030	甲类		项	10.00	3.0项	30.00	30.00
检验费	血清甘油三酯测定	002503030020000-250303002	甲类		项	6.00	1.0项	6.00	6.00
检验费	真菌培养	002505010270000-250501027	甲类		项	30.00	1.0项	30.00	30.00
检验费	氯测定(离子选择电极法加收)	002503040030200-250304003.01	自费		项	4.00	3.0项	12.00	12.00
检验费	血清尿酸测定	002503070050000-250307005	甲类		项	5.00	3.0项	15.00	15.00
检验费	血清总胆红素测定	002503050010000-250305001	甲类		项	4.00	3.0项	12.00	12.00
检验费	血清三碘甲状腺原氨酸(T3)测定(化学发光法加收)	002503100110100-250310011.01	自费		项	15.00	1.0项	15.00	15.00
检验费	乙型肝炎表面抗体测定(AntiHBs)	002504030050000-250403005	甲类		项	4.00	1.0项	4.00	4.00
检验费	血清γ-谷氨酰基转移酶测定(速率法加收)	002503050090200-250305009.02	自费		项	2.00	1.0项	2.00	2.00
检验费	血清高密度脂蛋白胆固醇测定	002503030040000-250303004	甲类		项	7.00	1.0项	7.00	7.00
检验费	降钙素原检测	002503100540000-250310054	甲类		项	150.00	1.0项	150.00	150.00
检验费	乙型肝炎表面抗体测定(AntiHBs)(定量分析加收)	002504030050001-250403005.01	自费		项	20.00	1.0项	20.00	20.00
检验费	一般细菌培养	002505010090000-250501009	甲类		项	20.00	1.0项	20.00	20.00
检验费	氯测定	002503040030000-250304003	甲类		项	4.00	3.0项	12.00	12.00
检验费	尿素测定	002503070010000-250307001	甲类		项	4.00	3.0项	12.00	12.00
检验费	乙型肝炎核心抗体测定(AntiHBc)(定量分析加收)	002504030090000-250403009.01	自费		项	20.00	1.0项	20.00	20.00
检验费	乙型肝炎e抗体测定(AntiHBe)	002504030070000-250403007	甲类		项	4.00	1.0项	4.00	4.00
检验费	血清游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)测定	002503100140000-250310014	甲类		项	20.00	1.0项	20.00	20.00
检验费	血清游离甲状腺素(FT4)测定	002503100130000-250310013	甲类		项	20.00	1.0项	20.00	20.00
检验费	乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)	002504030060000-250403006	甲类		项	4.00	1.0项	4.00	4.00
检验费	血气分析	003106020060000-310602006	甲类		次	50.00	11.0次	550.00	550.00
检验费	肌酐测定	002503070020000-250307002	甲类		项	4.00	3.0项	12.00	12.00

重庆市沙坪坝区陈家桥医院

住院病人费用总清单

姓名：余治申

住院号：24081387

床号：13

科别：神经科

入院日期：2024-08-21 12:59:00

出院日期：2024-09-16 14:42:00

住院天数：26

总费用：80900.49

类型	项目	国家医保编码	医保类别	规格	单位	单价	数量	账单应收	结算实收
检验费	血清胆碱脂酶测定	002503050140000-250305014	甲类		项	10.00	3.0项	30.00	30.00
检验费	钙测定(比色法加收)	002503040040200-250304004.03	自费		项	2.00	3.0项	6.00	6.00
检验费	血清γ-谷氨酰基转移酶测定	002503050090000-250305009	甲类		项	5.00	1.0项	5.00	5.00
检验费	丙型肝炎核心抗原测定	002504030840000-CGLY1000	乙类		次	38.00	1.0次	38.00	38.00
检验费	血浆纤维蛋白原测定(仪器法加收)	002502030300100-250203030.01	自费		项	8.00	3.0项	24.00	24.00
检验费	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定	002503050080000-250305008	甲类		项	5.00	3.0项	15.00	15.00
检验费	血浆凝血酶原时间测定(PT)	002502030200000-250203020	甲类		项	8.00	3.0项	24.00	24.00
检验费	超敏C反应蛋白测定	002503010170000-250301017	甲类		项	20.00	3.0项	60.00	60.00
检验费	凝血酶时间(TT)测定(全自动仪加收)	002502030350100-250203035.02	自费		项	10.00	3.0项	30.00	30.00
检验费	血清甲状腺素(T4)测定	002503100100000-250310010	甲类		项	18.00	1.0项	18.00	18.00
检验费	乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)(定量分析加收)	002504030060001-250403006.01	自费		项	20.00	1.0项	20.00	20.00
检验费	钙测定	002503040040000-250304004	甲类		项	4.00	3.0项	12.00	12.00
检验费	HIV-P24抗原测定	002504030190000-250403019b	乙类		次	40.00	1.0次	40.00	40.00
检验费	特殊介质交叉配血(卡式法加收)	002600000120000-260000012.01	自费		次	30.00	2.0次	60.00	60.00
检验费	ABO血型鉴定	002600000020000-260000002	甲类		次	8.00	1.0次	8.00	8.00
检验费	钾测定(离子选择电极法加收)	002503040010200-250304001.01	自费		项	4.00	3.0项	12.00	12.00
检验费	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)(定量分析加收)	002504030040001-250403004.01	自费		项	20.00	1.0项	20.00	20.00
检验费	尿液分析(10-11项加收)	002501020350000-250102035.01	甲类		次	4.00	1.0次	4.00	4.00
检验费	尿素测定(酶促学法加收)	002503070010200-250307001.02	自费		项	5.00	3.0项	15.00	15.00
检验费	血清总胆固醇测定	002503030010000-250303001	甲类		项	5.00	1.0项	5.00	5.00
检验费	血浆乳酸测定(全血乳酸测定加收)	002503020080001-250302008.01	甲类		项	5.00	9.0项	45.00	45.00
检验费	血清三碘甲状腺原氨酸(T3)测定	002503100110000-250310011	甲类		项	18.00	1.0项	18.00	18.00
检验费	无机磷测定	002503040050000-250304005	甲类		项	4.00	3.0项	12.00	12.00
检验费	镁测定	002503040060000-250304006	甲类		项	4.00	3.0项	12.00	12.00
检验费	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)	002504030190000-250403019a	甲类		次	30.00	1.0次	30.00	30.00
检验费	ABO血型鉴定(卡式法加收)	002600000020000-260000002.01	自费		次	30.00	1.0次	30.00	30.00
检验费	血清低密度脂蛋白胆固醇测定	002503030050000-250303005	甲类		项	12.00	1.0项	12.00	12.00
检验费	凝血酶时间测定(TT)	002502030350000-250203035	甲类		项	8.00	3.0项	24.00	24.00
检验费	脂蛋白a(LPa)测定	002503030130000-CEHP1000	乙类		项	18.00	1.0项	18.00	18.00
检验费	超敏C反应蛋白测定(免疫散射比浊法加收)	002503010170000-250301017.01	自费		项	15.00	3.0项	45.00	45.00
检验费	血清白蛋白测定	002503010020000-250301002	甲类		项	3.00	3.0项	9.00	9.00

重庆市沙坪坝区陈家桥医院

住院病人费用总清单

姓名：余治申	住院号：24081387	床号：13	科别：神经科
入院日期：2024-08-21 12:59:00	出院日期：2024-09-16 14:42:00	住院天数：26	总费用：80900.49

类型	项目	国家医保编码	医保类别	规格	单位	单价	数量	账单应收	结算实收
检验费	钾测定	002503040010000-250304001	甲类		项	4.00	3.0项	12.00	12.00
检验费	梅毒螺旋体特异抗体测定	002504030530000-250403053	自费		项	25.00	1.0项	25.00	25.00
检验费	B型钠尿肽(BNP)(化学发光法加收)	002503060120000-250306012.01	甲类		项	100.00	1.0项	100.00	100.00
检验费	尿液分析	002501020350000-250102035	甲类		次	5.00	1.0次	5.00	5.00
检验费	钠测定(离子选择电极法加收)	002503040020200-250304002.01	自费		项	4.00	3.0项	12.00	12.00
检验费	血清甲状腺素(T4)测定(化学发光法加收)	002503100100100-250310010.01	自费		项	15.00	1.0项	15.00	15.00
检验费	血清促甲状腺激素测定(TSH)	002503100010000-250310001	甲类		项	18.00	1.0项	18.00	18.00
检验费	血清游离甲状腺素(FT4)测定(化学发光法加收)	002503100130100-250310013.01	自费		项	15.00	1.0项	15.00	15.00
检验费	血清促甲状腺激素(TSH)测定(化学发光法加收)	002503100010200-250310001.01	自费		项	15.00	1.0项	15.00	15.00
检验费	血清碱性磷酸酶测定	002503050110000-250305011	甲类		项	5.00	1.0项	5.00	5.00
检验费	血浆乳酸测定	002503020080000-250302008	甲类		项	12.00	11.0项	132.00	132.00
检验费	一般细菌涂片检查	002505010010000-250501001	甲类		项	5.00	1.0项	5.00	5.00
检验费	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)	002504030040000-250403004	甲类		项	4.00	1.0项	4.00	4.00
其它费	彩色打印照片	002208000020000-220800002	自费		片	10.00	4.0片	40.00	40.00
手术费	颅内压监护传感器置入术	003302010180000-330201018	乙类		次	748.00	0.5次	374.00	374.00
手术费	颅内血肿清除术(硬膜下)	003302010150200-330201015.20	甲类		次	2313.00	1.0次	2313.00	2313.00
手术费	手术中使用高频电刀(每例手术费>1000元)	503300000010000-33.04	乙类		例	150.00	1.0例	150.00	150.00
手术费[麻醉]	麻醉中监测(氧浓度加收)	003301000150000-330100015.04	乙类		小时	4.00	3.5小时	14.00	14.00
手术费[麻醉]	麻醉中监测(呼气末二氧化碳加收)	003301000150000-330100015.01	乙类		小时	4.00	3.5小时	14.00	14.00
手术费[麻醉]	全身麻醉(增加1小时加收)	003301000050001-330100005.01	甲类		小时	80.00	2.5小时	200.00	200.00
手术费[麻醉]	麻醉中监测(有创血压加收)	003301000150000-330100015.07	甲类		小时	2.00	3.5小时	7.00	7.00
手术费[麻醉]	全身麻醉	003301000050000-330100005	甲类		小时(次)	588.00	1.0小时(次)	588.00	588.00
手术费[麻醉]	麻醉中监测	003301000150000-330100015	甲类		小时	29.00	3.5小时	101.50	101.50
输血费	储血费	003108000040000-231608	乙类		袋	10.00	2.0袋	20.00	20.00
输血费	悬浮红细胞(非医保)	005101010030000-164012	乙类	1U	袋	210.0	2.0袋	420.00	420.00
西药费	盐酸利多卡因注射液	XC01BBL054B002020101842	甲类	5ml:0.1g	支	2.62	1.0支	2.62	2.62
西药费	维生素B6注射液	XA11HAW041B002010200978	甲类	2ml:0.1g	支	0.90	4.0支	3.60	3.60
西药费	枸橼酸舒芬太尼注射液	XN01AHS091B002010101435	乙类	1ml:50μg	支	54.23	1.0支	54.23	54.23
西药费	乳果糖口服溶液	XA06ADR050X001010100041	乙类	100ml:6.7g	瓶	24.48	1.0瓶	24.48	24.48
西药费	苯磺顺阿曲库铵注射液	XM03ACB211B002010201570	乙类	5ml:10mg	支	24.18	2.0支	48.36	48.36
西药费	肝素钠注射液	XB01ABG047B002040102068	甲类	2ml:1.25万IU	支	9.90	2.0支	19.80	19.80
西药费	丙戊酸钠注射用浓溶液	XN03AGB140B004020105337	乙类	3ml:0.3g	支	9.35	6.0支	56.10	56.10

重庆市沙坪坝区陈家桥医院

住院病人费用总清单

姓名：余治申	住院号：24081387	床号：13	科别：神经科
入院日期：2024-08-21 12:59:00	出院日期：2024-09-16 14:42:00	住院天数：26	总费用：80900.49

类型	项目	国家医保编码	医保类别	规格	单位	单价	数量	账单应收	结算实收
西药费	盐酸右美托咪定注射液	XN05CMY189B002020301749	乙类	2ml:200 μg	支	70.75	4.0支	283.00	283.00
西药费	氟哌噻吨美利曲辛片	XN06CAF088A001010279282	乙类	10.5mg* 21	片	1.04	30.0 片	31.44	31.44
西药费	0.9%氯化钠注射液	XB05XAL211B002030300978	甲类	500ml/ 瓶	瓶	3.00	1.0瓶	3.00	3.00
西药费	氯化钾注射液	XB05XAL208B002020104098	甲类	10ml:1. 5g	支	1.48	6.0支	8.88	8.88
西药费	0.9%氯化钠注射液	XB05XAL211B002040200978	甲类	50ml	袋	7.50	17.0	127.50	127.50
西药费	复方氨基酸注射液 (18AA)	XB05BAF150B002010100309	甲类	250ml	瓶	9.00	4.0瓶	36.00	36.00
西药费	过氧化氢溶液	XD08AXG133S004010102048	乙类	100ml	瓶	5.00	1.0瓶	5.00	5.00
西药费	复方脑肽节苷脂注射液	XN06DXF415B002020103282	自费	2ml	支	82.32	55.0	4527.60	4527.60
西药费	吸入用复方异丙托溴铵溶 液	XR03BBF576L019010110349	乙类	2.5ml	支	0.96	30.0 支	29.10	29.10
西药费	破伤风人免疫球蛋白	XJ06BBP063B001010103115	乙类	250IU	支	295.2	1.0支	295.29	295.29
西药费	地西洋片	XN05BAD088A001010304165	甲类	2.5mg	片	0.31	1.0片	0.32	0.32
西药费	羟乙基淀粉130/0.4氯化钠 注射液	XB05AAQ164B002010100033	乙类	500ml	袋	73.60	1.0袋	73.60	73.60
西药费	左乙拉西坦片	XN03AXZ075A001020409568	乙类	0.5g*30	片	1.34	30.0	40.32	40.32
西药费	注射用矛头蝮蛇血凝酶	XB02BXM155B014010204069	乙类	1单位	瓶	26.78	2.0瓶	53.56	53.56
西药费	阿普唑仑片	XN05BAA050A001010201436	甲类	0.4mg	片	0.25	36.0	9.00	9.00
西药费	灭菌注射用水	XB05BBM115B001010101055	乙类	500ml	瓶	3.03	29.0	87.87	87.87
西药费	重酒石酸去甲肾上腺素注 射液	XC01CAQ120B002010101984	甲类	1ml:2mg	支	16.37	2.0支	32.74	32.74
西药费	0.9%氯化钠注射液	XB05XAL211B002010200978	甲类	100ml	袋	7.80	71.0	553.80	553.80
西药费	吸入用盐酸氨溴索溶液	XR05CBA198L019010100041	乙类	2ml:15m g	支	8.50	4.0支	34.00	34.00
西药费	银杏叶提取物注射液	XC02CXY168B002010100239	乙类	5ml:17. 5mg	支	24.10	28.0 支	674.80	674.80
西药费	天麻素注射液	XN07TXT050B002010200978	乙类	200mg	支	11.50	36.0	414.00	414.00
西药费	丙氨酰谷氨酰胺注射液	XB05XBB120B002010282359	乙类	100ml: 20g	袋	21.70	2.0袋	43.40	43.40
西药费	人胰岛素注射液	XA10ABC118B002010180955	甲类	3ml: 300单位	支	25.87	3.0支	77.61	77.61
西药费	健胃消食口服液	ZA14AAJ0167010301453	乙类	10ml*12	支	3.67	12.0	44.04	44.04
西药费	复方氯化钠注射液	XB05BBF390B002010200978	甲类	500ml	袋	6.50	1.0袋	6.50	6.50
西药费	盐酸乌拉地尔注射液	XC02CAW069B002010205337	乙类	5ml: 25mg	支	5.99	24.0 支	143.76	143.76
西药费	奥氮平片	XN05AHA204A001010209586	乙类	10mg*12	片	2.37	36.0	85.35	85.35
西药费	50%葡萄糖注射液	XB05BBP072B002090100978	甲类	20ml	支	0.70	10.0	7.00	7.00
西药费	氯化钠注射液	XB05XAL211B002020301871	甲类	10ml (聚丙烯 烯安瓶)	支	0.78	34.0 支	26.52	26.52
西药费	0.9%氯化钠注射液	XB05XAL211B002030200978	甲类	500ml	袋	9.80	12.0 支	117.60	117.60
西药费	维生素C注射液			2ml:0.5 g	支	3.50	11.0 支	38.50	38.50
西药费	丙泊酚乳状注射液	XN01AXB122B022010104127	甲类	20ml:0. 2g	支	5.36	35.0 支	187.60	187.60
西药费	注射用盐酸瑞芬太尼	XN01AHR067B001010101435	乙类	1mg	支	89.90	17.0	1528.30	1528.30
西药费	盐酸雷尼替丁注射液	XA02BAL050B002010403202	甲类	2ml	支	19.80	6.0支	118.80	118.80
西药费	奥拉西坦胶囊	XN06BXA208E001010104935	自费	0.4g*12	粒	3.43	96.0	329.92	329.92
西药费	洛芬待因缓释片	XN02AAL277A010010200978	乙类	0.213g* 20	片	1.46	34.0 片	49.73	49.73

重庆市沙坪坝区陈家桥医院

住院病人费用总清单

姓名: 余治申 住院号: 24081387 床号: 13 科别: 神经科
入院日期: 2024-08-21 12:59:00 出院日期: 2024-09-16 14:42:00 住院天数: 26 总费用: 80900.49

类型	项目	国家医保编码	医保类别	规格	单位	单价	数量	账单应收	结算实收
西药费	甘油果糖氯化钠注射液	XB05BCG162B002010100933	甲类	250ml	瓶	13.92	6.0瓶	83.52	83.52
西药费	氨甲环酸注射液	XB02AAA172B002010302118	甲类	5ml:500mg	支	4.62	4.0支	18.48	18.48
西药费	注射用艾司奥美拉唑钠			40mg	瓶	7.70	1.0瓶	7.70	7.70
西药费	甘油灌肠剂	XA06AGG038S003010100830	乙类	110ml	支	9.80	2.0支	19.60	19.60
西药费	氟哌啶醇注射液	XN05ADF085B002010104917	甲类	1ml:5mg	支	15.00	3.0支	45.00	45.00
西药费	5%葡萄糖氯化钠注射液	XB05BBP075B002030200978	甲类	500ml	袋	9.80	4.0袋	39.20	39.20
西药费	0.9%氯化钠注射液	XB05XAL211B002020200978	甲类	250ml	袋	8.80	67.0	589.60	589.60
西药费	胞磷胆碱钠注射液	XN07XXB220B002010102959	乙类	2ml:0.25g	支	0.87	30.0支	26.10	26.10
西药费	注射用头孢曲松钠	XJ01DDT088B013010104021	甲类	1g	瓶	3.79	63.0	238.77	238.77
西药费	氯硝西泮片	XN03AEL250A001020301436	甲类	2mg	片	0.49	11.0	5.48	5.48
西药费	盐酸利多卡因胶浆	XN01BBL054X007010102166	乙类	10g	支	6.26	1.0支	6.26	6.26
西药费	吸入用布地奈德混悬液	XR03BAB165L023010281590	乙类	1mg	支	2.79	30.0	83.70	83.70
西药费	地塞米松磷酸钠注射液			1ml:5mg	支	0.35	2.0支	0.70	0.70
西药费	咪达唑仑注射液	XN05CDM084B002010101435	甲类	1ml:5mg	支	11.90	4.0支	47.60	47.60
西药费	钠钾镁钙葡萄糖注射液	XB05BBN080B002020101445	自费	500ml	袋	24.34	1.0袋	24.34	24.34
西药费	甘露醇注射液	XB05BCG027B002030109910	甲类	100ml:20g	瓶	27.00	37.0瓶	999.00	999.00
诊察费	院内会诊(二级医院)	001110000020000-111000002b	自费		次	3.00	4.0次	12.00	12.00
诊察费	住院诊察费(二级医院)	001102000050000-AAAD0001b	甲类		日	20.00	0.5日	10.00	10.00
诊察费	院内营养会诊(二级医院)	001110000000100-111000002b.10	自费		次	3.00	1.0次	3.00	3.00
诊察费	住院营养状况评估(二级医院)	001102000000100-AAAD0001b.01	自费		次	20.00	1.0次	20.00	20.00
诊察费	住院诊察费(二级医院)	001102000050000-AAAD0001b	甲类		日	20.00	26.0日	520.00	520.00
治疗费	换药(小)	001206000040000-ABFA0001	甲类		次	9.00	7.0次	63.00	63.00
治疗费	换药(中)	001206000030000-ABFA0002	甲类		次	17.00	2.0次	34.00	34.00
治疗费	运动疗法(全身肌力训练)	003402000200100-340200020.10	甲类		45分钟/	30.00	3.045分钟/	90.00	90.00
治疗费	重症监护	001201000010000-ABPB0001	甲类		日	72.00	6.0日	432.00	432.00
治疗费	经呼吸管道雾化吸入	001207000010500-ABKE0001	甲类		次	17.00	4.0次	68.00	68.00
治疗费	高流量吸氧加收	001203000010000-ABJ.01	甲类		小时	0.50	57.0	28.50	28.50
治疗费	肌肉注射	001204000010000-ABAC0001	甲类		次	2.30	4.0次	9.20	9.20
治疗费	胃管置管术(注药收取)	001208000010001-ABGB0001.03	甲类		次	2.00	8.0次	16.00	16.00
治疗费	氧气吸入	001203000010000-ABJA0001	甲类		小时	4.00	350.2小时	1400.80	1400.80
治疗费	氧气雾化吸入	001207000010300-ABKB0001	甲类		次	14.70	27.0次	396.90	396.90
治疗费	静脉高营养治疗	001204000080000-120400008	甲类		次	40.00	2.0次	80.00	80.00
治疗费	血氧饱和度监测	003107010280000-310701028	甲类		小时	4.00	285.5小时	1142.00	1142.00
治疗费	危重病人中抢救	001202000020000-ABMA0002	甲类		日	90.40	1.0日	90.40	90.40
治疗费	静脉注射	001204000020000-ABAD0001	甲类		次	3.40	6.0次	20.40	20.40

重庆市沙坪坝区陈家桥医院

住院病人费用总清单

姓名: 余治申 住院号: 24081387 床号: 13 科别: 神经科
入院日期: 2024-08-21 12:59:00 出院日期: 2024-09-16 14:42:00 住院天数: 26 总费用: 80900.49

类型	项目	国家医保编码	医保类别	规格	单位	单价	数量	账单应收	结算实收
治疗费	心电监测	003107010220000-310701022	甲类		小时	5.00	121.5小时	607.50	607.50
治疗费	换药(大)	001206000020000-ABFA0003	甲类		次	22.60	1.0次	22.60	22.60
治疗费	引流管引流	001209000010200-ABGA0001.20	甲类		日	4.50	12.0日	54.00	54.00
治疗费	持续有创性血压监测	003107020020000-310702002	乙类		小时	10.00	164.5小时	1645.00	1645.00
治疗费	静脉输液	001204000060000-ABCA0001	甲类		每组	6.20	4.0每组	24.80	24.80
治疗费	重症监护不足12小时	001201000010000-ABPB0001.02	甲类		小时	5.00	6.0小时	30.00	30.00
治疗费	输液泵辅助静脉输液	001204000060000-ABCB0001	甲类		小时	1.10	268.0小时	294.80	294.80
治疗费	静脉输液(每增加一组加收)	001204000060200-ABCA0001.01	甲类		每组	2.00	157.0每组	314.00	314.00
治疗费	静脉采血	001204000020100-ABBB0001	甲类		次	3.40	8.0次	27.20	27.20
治疗费	擦浴	001201000140300-ABZE0001.30	甲类		次	6.00	14.0次	84.00	84.00
治疗费	导尿	001216000010000-ABHA0001	甲类		次	17.00	1.0次	17.00	17.00
治疗费	胃管置管术	001208000010000-ABGB0001	甲类		次	9.00	1.0次	9.00	9.00
治疗费	静脉输血(每增加一组加收)	001204000060100-ABCD0001.01	甲类		每组	2.00	1.0每组	2.00	2.00
治疗费	动脉采血	001204000040100-ABBA0001	甲类		次	11.30	11.0次	124.30	124.30
治疗费	皮内注射	001204000010200-ABAA0001	甲类		次	2.30	1.0次	2.30	2.30
治疗费	中频脉冲电治疗(电脑中频电治疗)	003401000100600-340100010.60	乙类		每部位	18.00	16.0每部	288.00	288.00
治疗费	静脉输液	001204000060000-ABCA0001	甲类		每组	6.20	39.0每组	241.80	241.80
治疗费	清创(缝合)术(大)	001205000010000-ABEA0003	甲类		部位	167.00	1.0部位	167.00	167.00
治疗费	静脉输血	001204000060100-ABCD0001	甲类		每组	6.20	1.0每组	6.20	6.20
治疗费	胃肠减压	001209000010000-ABGA0001	甲类		日	4.50	2.0日	9.00	9.00
治疗费	颅微动力系统	503300000010000-NBAA0000	乙类		次	340.00	1.0次	340.00	340.00
治疗费	持续呼吸功能检测	003106020050000-310602005	甲类		小时	2.50	40.0小时	100.00	100.00
治疗费	气压治疗(肢体气压治疗)	003401000240100-340100024.10	乙类		每肢体	15.00	7.0每肢体	105.00	105.00
治疗费	胰岛素皮下注射	001204000010100-HDE48101	甲类		次	2.40	2.0次	4.80	4.80
治疗费	呼吸机辅助呼吸(CO2监测收取)	003106030010000-310603001.01	甲类		小时	2.50	39.0小时	97.50	97.50
治疗费	运动疗法(呼吸训练)	003402000200600-340200020.60	甲类		45分钟/	30.00	3.045分钟/	90.00	90.00
治疗费	导尿管留置	001216000010100-ABHA0002	甲类		日	1.10	7.0日	7.70	7.70
治疗费	使用输注工作站收取	503301000000004-3301.02	甲类		小时	30.00	3.5小时	105.00	105.00
治疗费	经外周静脉置入中心静脉导管术	001204000110000-ABDA0001	甲类		次	56.50	1.0次	56.50	56.50
治疗费	皮下注射	001204000010100-ABAB0001	甲类		次	2.30	1.0次	2.30	2.30
治疗费	呼吸机辅助呼吸	003106030010000-310603001	甲类		小时	15.00	40.0小时	600.00	600.00
治疗费	一般灌肠	001215000010100-ABGE0001	甲类		次	9.00	2.0次	18.00	18.00

重庆市沙坪坝区陈家桥医院

住院病人费用总清单

姓名：余治申 住院号：24081387 床号：13 科别：神经科

入院日期：2024-08-21 12:59:00 出院日期：2024-09-16 14:42:00 住院天数：26 总费用：80900.49

类型	项目	国家医保编码	医保类别	规格	单位	单价	数量	账单应收	结算实收
治疗费	动脉穿刺置管术	001204000120000-120400012	甲类		次	60.00	3.0次	180.00	180.00
治疗费	肠内营养灌注	001208000020000-ABGD0001	甲类		日	34.00	4.0日	136.00	136.00
治疗费 [麻醉]	特殊方法气管插管术	003301000140000-330100014	甲类		次	125.00	1.0次	125.00	125.00
治疗费 [麻醉]	血液加温治疗(术中加温)	003301000060100-330100006.10	乙类		小时	10.00	3.5小时	35.00	35.00
治疗费 [中医]	基本手法推拿治疗	004500000090000-PBDF0101	乙类		次	23.60	3.0次	70.80	70.80
中成药	醒脑静注射液	ZA07AAX0718030205577	乙类	5ml	支	7.54	28.0	211.12	211.12
中成药	清开灵注射液	ZA04BAQ0397010100223	甲类	2ml	支	15.80	160.0	2528.00	2528.00
CT费	盆腔X线计算机体层(CT)平扫	002103000010000-EBAQU001	乙类		次	276.00	1.0次	276.00	276.00
CT费	上腹部X线计算机体层(CT)平扫	002103000010000-EBAQT001	乙类		次	276.00	1.0次	276.00	276.00
CT费	颈椎X线计算机体层(CT)平扫	002103000010000-EBAVH001	乙类		次	276.00	1.0次	276.00	276.00
CT费	下腹部X线计算机体层(CT)平扫	002103000010000-EBAQT002	乙类		次	276.00	1.0次	276.00	276.00
CT费	X线计算机体层检查(X线计算机十六及十六层以上螺旋扫描加收)	002103000000001-EB.03	乙类		次	185.00	7.0次	1295.00	1295.00
CT费	胸部X线计算机体层(CT)平扫	002103000010000-EBAJT001	乙类		次	276.00	4.0次	1104.00	1104.00
CT费	头部X线计算机体层(CT)平扫	002103000010000-EBABP001	乙类		次	184.00	7.0次	1288.00	1288.00
合计								80900.49	80900.49

