|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Квитанция на оплату медицинских услуг** | | | **(Амбулаторное отделение)** | | | 〒543-8555 гор. Осака, район Тэннодзи-ку, Фудэгасаки-тё, 5-30 | | | <Больница Красного Креста Осака> | | VICTORIA Z | | |  | | | **Больница Красного Креста Осака** | | | | Фамилия, имя | Госпожа Жорина Виктория | Регистрационный номер пациента | | 06864686 | Пол | ж | Тел: (06)6774-5111 | | | Предоставляемая услуга | Срочная медицинская помощь | Больничный кабинет | Дата медосмотра и лечения | | 10.09.2014 | | ORCAD280 | | | Страховые выплаты | 95 | 15% покрывается государством | Дата выпуска квитанции | | 10.09.2014 | | Номер квитанции: 2206 | Номер обращения: 08735375 | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Ед. изм. услуг, подлежащих страховому возмещению | Сумма, уплачиваемая лично клиентом | | Первичное/вторичное посещение | 367 |  | | Медицинская диагностика | 110 |  | | Лечение на дому |  |  | | Назначение лекарственных препаратов | 228 |  | | Проведение инъекций |  |  | | Проведение процедур |  |  | | Проведение операций |  |  | | Введение анестезии |  |  | | Проведение обследований | 320 |  | | Диагностическая визуализация | 210 |  | | Другие расходы |  |  | | Лучевая терапия |  |  | | Предоставление специализированной психиатрической помощи |  |  | | Стоматологические услуги |  |  | | Морфологический диагноз |  |  | | Госпитализация |  |  | | Полный медицинский осмотр и постановка диагноза |  |  | | Общая сумма единиц за лечение | 1 235 |  | | Сумма к оплате |  | 18 525 | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Необлагаемая налогом сумма, уплачиваемая лично клиентом | | Облагаемая налогом сумма, уплачиваемая лично клиентом |  | | | Приём родов |  | |  | | Составление медицинских документов |  | |  | | Другие расходы |  | |  | | Другие услуги, помимо медицинских |  | |  | |  |  | |  | | Предоставление лечебного питания |  | |  | | Сумма разницы счетов за больничную палату |  | |  |  | Неоплаченная сумма | | Промежуточный итог |  | | 18 525 |  | | Размер потребительского налога | | Печать с датой получения платежа | | | | | 1 482 | | <Платёж произведён 11.09.14  Больница красного Креста Осака  Неотложная помощь  Амбулаторное отделение> | | | | | Скорректированная сумма | | |  | | | Итоговая сумма | | | 20 007 | |   Примечания:  (1) Документ, на котором не проставлена печать с датой получения платежа, считается недействительным.  (2) Сохраняйте данную квитанцию, поскольку её повторный выпуск невозможен.  (3) Предоставляйте страховой полис 1 раз в месяц в окно по регистрации страховых полисов. |