|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 11.09.14Больница красного Креста ОсакаНеотложная помощьАмбулаторное 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. |