
门诊及住院报销材料清单

一、门急诊报销

1. 转诊单
2. 急诊就诊开具诊断证明书（须加盖诊断章）
3. 收费票据（发票）
4. 费用明细

发票上未显示明细的，额外提供费用清单，费用清单上要显示有甲类、乙类、丙类字样或者有自付、无自付、全自付字样。

费用清单请前往医院人工窗口补打，或者在医院相关 APP、小程序中下载打印。

5. 药品处方/底方（仅产生药费时提供）
6. 伤情说明

在没有第三方责任的情况下受伤前往医院就诊，需填写“伤情说明”，可在线上申报页面下载打印，规范填写后由学院签字盖章，随报销材料一并提交。

受伤类型包括但不限于开放性损伤（擦伤、切割伤、动物抓咬伤等）、闭合性损伤（挫伤、扭伤、撕裂伤）、骨骼损伤（骨折、关节脱位）、软组织损伤、烧烫伤。

二、住院报销

1. 转诊单或急诊入院证明（参照式样同门诊）
2. 收费票据（参照式样同门诊）
3. 住院收费清单（需盖章）
4. 出院诊断证明（需盖章）

门诊及住院报销材料示例

一、门急诊报销材料示例

1. 转诊单示例

首都经济贸易大学西校区门诊部门转诊单

转诊时间	2025-06-03		转诊单号	0037_4113		
病人姓名	■	性别	女	病人单位	■	
转诊时间	2025-06-03		转诊有效期	2025-06-09		
转诊医院	北京天坛医院	科室	眼科	仅限于	检查、治疗	项给予报销
转诊原因	眼底复查 就诊一次					
医生签字	孙明芳		盖章			

备注： 1、转诊单有效期限为一周，每张转诊单只报销一次费用。
2、如需复诊，请重新开转诊单，不能补开转诊单！！
3、转诊单无需盖章，医药费报销到校医院B102室
4、挂号不要使用医保卡挂号



2. 急诊诊断证明书示例

北京天坛医院诊断证明书

姓名：■ 就诊卡号：■ 性别：女 年龄：20岁 科别：内科急诊 门诊诊治

诊断及建议：

呕吐 消化不良
急性胃肠炎
反流性食管炎

医师：杨雅然
(签字有效)
(盖章有效) 2025年05月20日



3. 收费票据示例

医事服务费示例

北京市医疗收费票据(电子)

票据代码:11060125
交款人统一社会信用代码:131025*****0021
交款人: [redacted]

票据号码:0283532629
校验码: aac56e
开票日期:2025-06-03

项目名称	数量/单位	金额(元)	备注	项目名称	数量/单位	金额(元)	备注
诊察费	1.00	50.00					
医事服务费	1	50.0000	有自付/				

金额合计(大写)伍拾元整

(小写) 50.00

业务流水号:900330557920250603092253

门诊号:9003305579

就诊日期:20250603

其 医疗机构类型:综合医院 医保类型:普通

医保统筹基金支付:0.00 其他支付:0.00 个人账户支付:0.00 性别:女

他 个人自付:0.00 个人自费:0.00 个人现金支付:50.00

信 息

门诊

收款单位(章): [redacted] 北京市天坛医院 复核人:800031 收款人:800031

说明:财政电子票据是财政收入的原始凭证,财政电子票据和纸质票据具有同等法律效力,是财会监督、审计监督等的重要依据。单位或个人可访问 [redacted] 官网-机构办事-财政票据服务-票据查验 查验本市财政电子票据。

治疗/检查费示例:

北京市医疗收费票据(电子)

票据代码:11060125
交款人统一社会信用代码:142225*****4025
交款人: [redacted]

票据号码:0283184098
校验码: 9cef7f
开票日期:2025-05-12

项目名称	数量/单位	金额(元)	备注	项目名称	数量/单位	金额(元)	备注
治疗费	1.00	363.00					
负压吸引(中心泵)	1	6.0000	无自付/	牙体缺损直接粘接修复术	1	238.0000	无自付/
牙体缺损直接粘接修复术-双面	1	119.0000	无自付/				

金额合计(大写)叁佰陆拾叁元整

(小写) 363.00

业务流水号:AW000016084003

门诊号:9001203555

就诊日期:20250512

其 医疗机构类型:综合医院 医保类型:公费

医保统筹基金支付:0.00 其他支付:0.00 个人账户支付:0.00 性别:女

他 个人自付:0.00 个人自费:0.00 个人现金支付:363.00

信 息

门诊

收款单位(章): [redacted] 北京市天坛医院 复核人:910005 收款人:910005

说明:财政电子票据是财政收入的原始凭证,财政电子票据和纸质票据具有同等法律效力,是财会监督、审计监督等的重要依据。单位或个人可访问 [redacted] 官网-机构办事-财政票据服务-票据查验 查验本市财政电子票据。

4. 费用明细示例:

患者费用明细				
患者卡号: 9002093001 姓名: [REDACTED]				
发票号: AM000015527762 AM000015527762				
项目名称	单价	数量	金额	等级
阿替卡因肾上腺素注射液 @1.7ml	7	1	7	乙
头孢克洛胶囊250mg*12 (T)	43.17	1	43.17	乙
盐酸利多卡因注射液5ml: 0.1g	2.76	1	2.76	甲
一次性口腔器械盒(口腔 科)	2.84	1	2.84	甲
负压吸引(中心泵)	6	1	6	甲
下颌神经阻滞麻醉	127	1	127	甲
无回吸口腔治疗术	1680	1	1680	甲
分根术	217	1	217	甲
纱布(6*6*8p)	0.27	10	2.7	甲
口腔局部缝合止血	11	1	11	甲
亚克力酯缝合线(口腔)	30	1	30	甲
碧蓝麻注射	5	1	5	甲
合计:			2,134.47	

5. 药品处方/底方示例 (仅产生药费时提供)



北京天坛医院门诊处方

处方号: 当前第 1 页: 共 1 页

医疗机构编码: 03110001

(患者留存)

姓名: [REDACTED] 性别: 女 年龄: 20岁

就诊卡号: [REDACTED] 病历号: [REDACTED]

病情及诊断: 呕吐

单位: 内科急诊

类别	开立项目	用法	频次	用量	用药天数	金额	数量
急性胃肠炎	R.: 甲 盐酸甲氧氯普胺注射液 1ml:10mg	肌肉注射	每日一次	每次10mg	可用1天	15.0	1支
		备注:	经肌肉注射或静脉注射给药, 静脉注射时间为1-2分钟, 若胃合用西咪替丁, 需间隔2小时; 药液遇光变黄或黄绿色, 毒性增加; 用药期间忌食辛辣、油腻				
	甲 奥美拉唑镁肠溶片20mg*7	口服	每日一次	每次1片	可用7天	51.17	1盒
		备注:	餐前服用, 整片吞服, 不能咀嚼、压碎; 避免使用含铝、镁的食物。				
消化不良	甲 多潘立酮片10mg*30	口服	每日三次	每次1片	可用10天	4.18	1盒
		备注:	餐前15-30分钟或睡前服用, 避免与强酸、强碱等药物同服				
	乙1 头孢地尼分散片0.1g*12	口服	每日三次	每次1片	可用4天	11.63	1盒
		备注:	固定在同一时间服药, 可与或不与食物同服, 对头孢菌素类抗生素过敏者禁用, 禁止饮酒				

过敏试验:

执行科室: 门诊药房

处方医师: 金艳坤

(手签名有效)

(说明: 甲:无自付 乙:有自付 丙:全自付)

2025年5月20日

药费: 81.98

计价员: [REDACTED]

调配药师: [REDACTED]

核对员: [REDACTED]

发药药师: [REDACTED]

药师提示:

患者类别: 公费

合同单位: 其它

打印时间: 2025/6/9 15:24:27

1.请遵医嘱服药; 2.请妥善保管药品并点清药品; 3.处方当日有效; 4.发出药品不予退换;

6. 伤情说明示例

伤情说明			
姓名		学院	学号
身份证号		联系电话	
受伤原因及经过：			
是否有责任方：			
本人承诺：此表填写内容属实，如有虚假陈述或弄虚作假行为，本人愿承担一切法律责任和后果。如需调查相关情况或提供证明材料，本人愿意积极配合。			
承诺人（签字）：		日期： 年 月 日	
学院核查意见调查情况：			
学院签章：		日期： 年 月 日	

二、住院报销材料示例

1. 转诊单或急诊入院证明（同门诊示例）

2. 收费票据（同门诊示例）

3. 住院收费清单示例（需盖章）

首都医科大学附属北京天坛医院							
住院患者全部费用清单							
床号:	住院号:	姓名:	日期: 2025/05/22				
查询日期:				第1页/共3页			
项目内容	单价	数量	单位	日金额	小计	经手人	发生时间 类别
三人间床位费	60.00	1	日	60.00	60.00		0000/00/00 00:00:00 乙1
双人间床位费	70.00	4	日	280.00	280.00		0000/00/00 00:00:00 乙1
				床位费小计	340.00		
I级护理	50.00	5	日	250.00	250.00		0000/00/00 00:00:00 甲
				护理费小计	250.00		
乙型肝炎e抗体(HBeAb)测定	40.00	1	次	40.00	40.00		0000/00/00 00:00:00 甲
乙型肝炎核心抗体(抗HBe)测定	40.00	1	次	40.00	40.00		0000/00/00 00:00:00 甲
梅毒螺旋体抗体(抗TP)测定	30.00	1	次	30.00	30.00		0000/00/00 00:00:00 甲
乙型肝炎表面抗体定量(抗HBs)测定	40.00	1	次	40.00	40.00		0000/00/00 00:00:00 甲
葡萄糖(Glu)测定	6.50	3	次	19.50	19.50		0000/00/00 00:00:00 甲
钠(Na)测定	6.00	2	次	12.00	12.00		0000/00/00 00:00:00 甲
人免疫缺陷病毒抗体(抗HIV)测定	60.00	1	次	60.00	60.00		0000/00/00 00:00:00 甲
尿素(Urea)测定	5.00	2	次	10.00	10.00		0000/00/00 00:00:00 甲
C-反应蛋白(CRP)测定	30.00	2	次	60.00	60.00		0000/00/00 00:00:00 甲
总二氧化碳(TCO2)测定	6.00	2	次	12.00	12.00		0000/00/00 00:00:00 甲
乙型肝炎e抗原定性(HBeAg)测定	35.00	1	次	35.00	35.00		0000/00/00 00:00:00 甲
钾(K)测定	6.00	2	次	12.00	12.00		0000/00/00 00:00:00 甲
胆碱酯酶(ChE)测定	10.00	1	次	10.00	10.00		0000/00/00 00:00:00 甲
总钙(Ca)测定	5.00	1	次	5.00	5.00		0000/00/00 00:00:00 甲
甘油三酯(TG)测定	7.00	1	次	7.00	7.00		0000/00/00 00:00:00 甲
免疫球蛋白亚类定量测定	100.00	4	次	400.00	400.00		0000/00/00 00:00:00 甲
直接胆红素(D-Bil)测定	5.00	2	次	10.00	10.00		0000/00/00 00:00:00 甲
总蛋白(TP)测定	5.00	2	次	10.00	10.00		0000/00/00 00:00:00 甲
总胆红素(T-Bil)测定	5.00	2	次	10.00	10.00		0000/00/00 00:00:00 甲
肌酐(Cr)测定	7.00	2	次	14.00	14.00		0000/00/00 00:00:00 甲
全血细胞计数+5分类检测	20.00	2	次	40.00	40.00		0000/00/00 00:00:00 甲
尿酸(UA)测定	5.00	1	次	5.00	5.00		0000/00/00 00:00:00 甲
癌胚抗原(CEA)测定	33.00	1	次	33.00	33.00		0000/00/00 00:00:00 甲
糖类抗原测定(CA-724)	55.00	1	次	55.00	55.00		0000/00/00 00:00:00 甲
糖类抗原测定(CA-199)	55.00	1	次	55.00	55.00		0000/00/00 00:00:00 甲
糖类抗原测定(CA-125)	55.00	1	次	55.00	55.00		0000/00/00 00:00:00 甲
总胆汁酸(TBA)测定	15.00	1	次	15.00	15.00		0000/00/00 00:00:00 甲
γ-谷氨酰基转移酶(GGT)测定	5.00	1	次	5.00	5.00		0000/00/00 00:00:00 甲
脂肪酶(LPS)测定	20.00	2	项	40.00	40.00		0000/00/00 00:00:00 甲
肌酸激酶(CK)测定	10.00	1	次	10.00	10.00		0000/00/00 00:00:00 甲
肌酸激酶-MB同工酶质量(CK-MBmass)测定	65.00	1	次	65.00	65.00		0000/00/00 00:00:00 甲
α-羟丁酸脱氢酶(α-HBD)测定	5.00	1	次	5.00	5.00		0000/00/00 00:00:00 甲
同型半胱氨酸(Hcy)测定	50.00	1	次	50.00	50.00		0000/00/00 00:00:00 甲
总胆固醇(TC)测定	5.00	1	次	5.00	5.00		0000/00/00 00:00:00 甲
高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C)测定	10.00	1	次	10.00	10.00		0000/00/00 00:00:00 甲
碱性磷酸酶(ALP)测定	5.00	1	次	5.00	5.00		0000/00/00 00:00:00 甲
无机磷(P)测定	5.00	1	次	5.00	5.00		0000/00/00 00:00:00 甲
乳酸脱氢酶(LD)测定	5.00	1	次	5.00	5.00		0000/00/00 00:00:00 甲
淀粉酶(AMY)测定	20.00	3	项	60.00	60.00		0000/00/00 00:00:00 甲
丙氨酸氨基转移酶(ALT)测定	4.50	2	次	9.00	9.00		0000/00/00 00:00:00 甲
低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)测定	10.00	1	次	10.00	10.00		0000/00/00 00:00:00 甲
载脂蛋白A I (apoA I)测定	30.00	1	次	30.00	30.00		0000/00/00 00:00:00 甲
白蛋白(A1b)测定	5.00	2	次	10.00	10.00		0000/00/00 00:00:00 甲
载脂蛋白B (apoB)测定	30.00	1	次	30.00	30.00		0000/00/00 00:00:00 甲

4. 出院诊断证明示例（需盖章）

首都医科大学附属北京天坛医院

出院诊断证明书

门诊号: 90 住院号: 1000000

姓: 哈提 第 1 页

姓名: 哈提 性别: 女 年龄: 19岁 出院科别: 消化内科病区

入院时间: 2025-05-22 出院时间: 2025年05月27日

医保类别: 6 单病种结算: 否

入院诊断:

1. 急性胰腺炎

手术名称: 无

出院诊断:

1. 急性胰腺炎

出院建议:

1. 出院后低脂易消化饮食, 戒酒, 健康生活方式。
2. 出院一周后复查血常规、肝肾功能、离子3项、血脂、脂肪酶、淀粉酶、尿酸, 一月后复查腹部CT、胸部CT。定期复查腹部彩超, 消化内科门诊随访。
3. 监测血压血脂, 心内科门诊随访。
4. 注意有无腹痛、黄疸、发热等症状, 及时急诊就诊。

医师签名: 郭明斌 填写日期: 2025年05月26日



5. 伤情说明（同门诊示例）