

.....Tên cơ sở y tế:.....
Mã cơ sở y tế:

Mẫu số 21/BHYT

THỐNG KÊ DỊCH VỤ KỸ THUẬT THANH TOÁN BHYT
Đối với người bệnh BHYT đăng ký ban đầu/đa tuyến đến
Tháng....Quý..... Năm

| STT | Mã số theo danh mục BHYT | Tên dịch vụ y tế | Số lượng | | Đơn giá (đồng) | Thành tiền (đồng) |
|--|--------------------------|------------------|-----------|---------|----------------|-------------------|
| | | | Ngoại trú | Nội trú | | |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) |
| I. Khám bệnh | | | | | | |
| 1001.1 | 04.1 | | | | | |
| II. Giường bệnh | | | | | | |
| 1001.2 | 04.2.B3.1.K | | | | | |
| 1001.2 | 04.2.B3.1.K.2 | | | | | |
| 1001.2 | 04.2.B3.1.K.3 | | | | | |
| | | | | | | |
| III. Xét nghiệm | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| IV. Chẩn đoán hình ảnh, thăm dò chức năng | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| V. Thủ thuật, phẫu thuật | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| TỔNG CỘNG (IXIIX....XV) | | | | | | |

Người lập biểu

Trưởng phòng

....., ngày tháng năm.....
Giám đốc

(Ký, họ tên)

(Ký, họ tên)

(Ký, họ tên, đóng dấu)