|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2  汕头市流浪乞讨病人医疗救治申请支付情况个案统计表 **（统计周期： ）** | | | | | | | | | | |
| 单位： 救治总人次： 填报时间： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 序号 | 患者姓名 | 年龄 | 性别 | 诊断/病种 | 救治日期 | 救治医疗机构 | 患者总费用 | 申请金额 | 实际支  付金额 | 退回资金 |
|
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 | | | | | | |  |  |  |  |
| 填表说明： 患者总费用、申请金额、实际支付金额、退回资金的单位:元，请精确到小数点后2位。 | | | | | | | | | | |