







<b>12. Dịch vụ khác:</b>												
<b>Cộng:</b>												

Tổng chi phí lần khám bệnh/cả đợt điều trị (làm tròn đến đơn vị đồng):..... đồng

(Viết bằng chữ:.....)

**Trong đó, số tiền do:**

- Quỹ BHYT thanh toán: .....
- Người bệnh trả, trong đó: .....
- + Cùng trả trong phạm vi BHYT: .....
- + Các khoản phải trả khác:.....
- Nguồn khác: .....

**NGƯỜI LẬP BẢNG KÊ**  
(ký, ghi rõ họ tên)

**XÁC NHẬN CỦA NGƯỜI BỆNH**  
(ký, ghi rõ họ tên)

(Tôi đã nhận ... phim ... Xquang/CT/MRI/...)

Ngày... tháng... năm ...  
**KẾ TOÁN VIỆN PHÍ**  
(ký, ghi rõ họ tên)

**Ghi chú:**

- Trường hợp khám bệnh, chữa bệnh tại Trạm y tế tuyến xã và tương đương mà chưa có kế toán viện phí thì thay thế chữ ký, họ tên của Kế toán viện phí bằng chữ ký, họ tên của người phụ trách đơn vị.
- Trường hợp KBCB ngoại trú, người bệnh đã được nhận phim chụp (Xquang, CT, MRI,...) thì thực hiện theo quy định tại Điều 1 Thông tư số 50/2017/TT-BYT ngày 29/12/2017 của Bộ Y tế: Người bệnh ghi số lượng từng loại phim đã nhận vào ô “Xác nhận của người bệnh” và ký xác nhận, ghi rõ họ tên. Trường hợp cơ sở KBCB giữ lại phim để phục vụ công tác nghiên cứu khoa học, đào tạo... thì phải tổng hợp và thông báo để cơ quan BHXH biết. Quy định này không áp dụng đối với các cơ sở KBCB đã triển khai hệ thống PACS, đã triển khai bệnh án điện tử và không áp dụng đối với KBCB nội trú, điều trị ban ngày.
- Trường hợp phân ký xác nhận chuyển sang trang khác thì cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có trách nhiệm căn chỉnh mẫu bảng kê để đảm bảo chữ ký gắn với nội dung bảng kê./.