

患者氏名 :

患者 ID :

## Recibo de los gastos médicos

Fecha de emisión (Año \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_)

Nombre del centro hospitalario : \_\_\_\_\_

 Consulta externa  Hospitalización  Segunda opinión

Departamento : \_\_\_\_\_

Tipo de seguro : \_\_\_\_\_ Porcentaje a pagar( %)

Periodo facturado: (Año/Mes/Día : / / ~ / / )

Número de paciente : \_\_\_\_\_

Nombre y apellido del paciente: \_\_\_\_\_

	Primera y sucesivas consultas	Hospitalización, etc.	Procedimiento de diagnóstico combinado	Guía e instrucciones médicas, etc.	Tratamiento médico domiciliario
Puntos del seguro	puntos	puntos	puntos	puntos	puntos
Pago a cargo del asegurado	yenes	yenes	yenes	yenes	yenes
	<b>Exámenes médicos</b>	<b>Diagnóstico por imágenes</b>	<b>Administración de medicinas</b>	<b>Inyecciones</b>	<b>Rehabilitación</b>
Puntos del seguro	puntos	puntos	puntos	puntos	puntos
Pago a cargo del asegurado	yenes	yenes	yenes	yenes	yenes
	<b>Tratamiento psicoterapéutico profesional</b>	<b>Tratamiento</b>	<b>Cirugía</b>	<b>Transfusiones de sangre</b>	<b>Anestesia</b>
Puntos del seguro	puntos	puntos	puntos	puntos	puntos
Pago a cargo del asegurado	yenes	yenes	yenes	yenes	yenes
	<b>Tratamiento por radiaciones</b>	<b>Diagnóstico patológico</b>	<b>Restauración de coronas y prótesis dentales</b>	<b>Prescripción de recetas</b>	<b>Subtotal</b>
Puntos del seguro	puntos	puntos	puntos	puntos	puntos
Pago a cargo del asegurado	yenes	yenes	yenes	yenes	yenes

	Alimentación	Documentos escritos	Parto	Habitación especial	Gastos médicos mixtos (no cubiertos por el seguro conjuntamente con los cubiertos por el seguro)
Pago a cargo del asegurado	yenes	yenes	yenes	yenes	yenes
	<b>Otros gastos</b>				<b>Subtotal</b>
Pago a cargo del asegurado	yenes				yenes

Observaciones:

Impuesto al consumo		Importe recibido
Importe al que se le aplica el impuesto al consumo	Impuesto al consumo	
yenes	yenes	yenes