**BIỂU MẪU**

BIÊN LAI TẠM ỨNG/THANH TOÁN CHI PHÍ DỊCH VỤ KHÁM, CHỮA BỆNH QUA CỔNG DỊCH VỤ CÔNG QUỐC GIA
*(Ban hành kèm theo Quyết định số 610/QĐ-BYT ngày 14 tháng 3 năm 2024 của Bộ Y tế)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CỔNG DỊCH VỤCÔNG QUỐC GIA** | BIÊN LAI TẠM ỨNG/THANH TOÁNCHI PHÍ DỊCH VỤ KHÁM, CHỮA BỆNH | Mẫu số: G22.99.6Loại:Số Seri:Số Biên lai: |

 Số Hồ sơ bệnh án (HSBA):ID khách hàng:Họ tên khách hàng:Điều trị tại Khoa/Phòng:

|  |  |
| --- | --- |
| Người nộp: | Mã số thuế/CCCD/HC: |

Số tiền nộp:

|  |  |
| --- | --- |
|   | Tạm ứng: □Thanh toán: □ |

Viết bằng chữ:Đơn vị nhận tiền:Hình thức nộp: Thanh toán trực tuyến

|  |  |
| --- | --- |
|   | *Ngày    tháng     năm*Người nhận tiền(Chữ ký số cơ quan thu) |

 |