

Số: /QĐ-BYT

Hà Nội, ngày tháng năm 2024

QUYẾT ĐỊNH

Về việc ban hành Biểu mẫu nộp tiền dịch vụ Khám, chữa bệnh trên
Cổng dịch vụ Công quốc gia

BỘ TRƯỞNG BỘ Y TẾ

Căn cứ Nghị định số 95/2022/NĐ-CP ngày 15/11/2022 của Chính phủ quy định về chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Bộ Y tế;

Căn cứ Quyết định số 06/QĐ-TTg ngày 06/01/2022 của Thủ tướng Chính phủ phê duyệt Đề án phát triển ứng dụng dữ liệu về dân cư, định danh và xác thực điện tử phục vụ chuyển đổi số quốc gia giai đoạn 2022-2025, tầm nhìn đến năm 2030 (Đề án 06);

Căn cứ Quyết định số 2089/QĐ-BYT ngày 09/5/2023 của Bộ trưởng Bộ Y tế phê duyệt Kế hoạch ứng dụng công nghệ thông tin và thực hiện nhiệm vụ triển khai Đề án 06 của Bộ Y tế năm 2023;

Theo đề nghị của Vụ trưởng Vụ Kế hoạch - Tài chính.

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Ban hành Biểu mẫu “Biên lai Tạm ứng/Thanh toán chi phí dịch vụ khám, chữa bệnh” qua Cổng dịch vụ Công quốc gia.
(Chi tiết kèm theo)

Điều 2. Quyết định này có hiệu lực từ ngày ký, ban hành. Trong quá trình thực hiện, trường hợp cần thay đổi, điều chỉnh, các cơ sở khám, chữa bệnh công lập phản ánh về Bộ Y tế (qua Vụ Kế hoạch – Tài chính) để nghiên cứu, giải quyết.

Điều 3. Các Ông/Bà: Chánh Văn phòng Bộ Y tế, Vụ trưởng Vụ Kế hoạch Tài chính, Thủ trưởng các cơ sở khám, chữa bệnh công lập và Thủ trưởng các đơn vị liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./

Nơi nhận:

- Như Điều 3;
- Bộ trưởng (để báo cáo);
- Các Đ/c Thứ trưởng;
- Văn phòng Chính phủ (Cục KSTTHC);
- Lưu: VT, KH-TC.

KT. BỘ TRƯỞNG
THỨ TRƯỞNG

Trần Văn Thuấn

BỘ Y TẾ

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúcBIỂU MẪU
BIÊN LAI TẠM ỨNG/THANH TOÁN
CHI PHÍ DỊCH VỤ KHÁM, CHỮA BỆNH
QUA CÔNG DỊCH VỤ CÔNG QUỐC GIA(Ban hành kèm theo Quyết định số /QĐ-BYT ngày tháng năm 2024
của Bộ Y tế)CÔNG DỊCH VỤ
CÔNG QUỐC GIABIÊN LAI TẠM ỨNG/THANH TOÁN
CHI PHÍ DỊCH VỤ
KHÁM, CHỮA BỆNH

Mẫu số: G22.99.6

Loại:
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)