|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| BHXH …………BHXH ………… |  | **Mẫu số: B05-TS***(Ban hành kèm theo QĐ số: 595/QĐ-BHXH ngày 14/4/2017 của BHXH Việt Nam)* |

**BẢNG TỔNG HỢP SỐ THẺ VÀ SỐ PHẢI THU THEO NƠI ĐĂNG KÝ KCB BAN ĐẦU**

**Quý ....năm………….**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Tiêu chí** | **Tháng ...** | **Tháng ...** | **Tháng ...** |
| **Số thẻ BHYT** | **Số phải thu** | **Số thẻ BHYT** | **Số phải thu** | **Số thẻ BHYT** | **Số phải thu** |
| A | B | 1 | 3 | 4 | 6 | 7 | 9 |
| **I** | **Đăng ký KCB ban đầu nội tỉnh** |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Cơ Sở khám chữa bệnh A |  |  |  |  |  |  |
|  | Nhóm 1 |  |  |  |  |  |  |
|  | Nhóm 2 |  |  |  |  |  |  |
|  | Nhóm 3 |  |  |  |  |  |  |
|  | Nhóm 4 |  |  |  |  |  |  |
|  | Nhóm 5 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Cơ sở khám chữa bệnh ... |  |  |  |  |  |  |
| .... | …………. |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Đăng ký KCD ban đầu tỉnh khác** |  |  |  |  |  |  |
| 1 | BHXH tỉnh A |  |  |  |  |  |  |
| 2 | BHXH tỉnh B |  |  |  |  |  |  |
| … | …… |  |  |  |  |  |  |