附件19

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 广东省医疗保险异地就医结算专户划拨凭证（收/付款） | | | |
| 交易渠道： 交易日期： 年 月 日 业务编码： | | | |
| 付款人名称 |  | 收款人名称 |  | |
| 付款人账号 |  | 收款人账号 |  | |
| 付款人行名 |  | 收款人行名 |  | |
| 人民币（大写） |  | （小写） CNY |  | |
| 用途 |  | 业务类型 |  | |
| 备注 |  |  |  | |
| 已打印 次 打印时间： 年 月 日 时 分 秒 | | | | |