

ใบนำส่งค่ารักษาพยาบาล โครงการประกันสุขภาพ (กลุ่ม)

มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ....2560.....

เรื่อง ขอนำส่งเอกสารเบิกค่ารักษาพยาบาลของบุคลากร มธ. (บุคลากรสมทบ และบุคคลในครอบครัวของบุคลากรสมทบ)

เรียน ผู้จัดการฝ่ายประกันสุขภาพกลุ่ม บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

หน่วยงานขอนำส่งเอกสารเบิกค่ารักษาพยาบาลของบุคลากรมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายชื่อผู้ขอเบิก	บุคคลในครอบครัว	หน่วยงาน	วันที่รักษา	จำนวนเงิน	สถานะ	หมายเหตุ
1							
2							
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					-		

ลงชื่อ.....ผู้ส่งเอกสาร

ลงชื่อ.....ผู้รับเอกสาร

(.....)

(.....)

วันที่.....

วันที่.....

หมายเหตุ สถานะ หมายถึง ตัวผู้เบิก หรือ บิดา มารดา คู่สมรส หรือ บุตร