รุ่นที่...

ใบนำส่งค่ารักษาพยาบาล โครงการประกันสุขภาพ (กลุ่ม)

มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

วันที่…..เดือน......พ.ศ......2560......

เรื่อง ขอนำส่งเอกสารเบิกค่ารักษาพยาบาลของบุคลากร มธ. **(บุคคลในครอบครัวของพนักงานมหาวิทยาลัย)**

เรียน ผู้จัดการฝ่ายประกันสุขภาพกลุ่ม บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

หน่วยงาน .... ขอนำส่งเอกสารเบิกค่ารักษาพยาบาลของบุคคลากรมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

ลำดับ	ชื่อผู้ขอเบิก	บุคคลในครอบครัวของ	หน่วยงาน	วันที่รักษา	จำนวนเงิน	สถานะ	หมายเหตุ
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
					-		

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ลงชื่อ.. ผู้ส่งเอกสาร

(...)

วันที่...

ลงชื่อ.. ผู้รับเอกสาร

(...)

วันที่...