

ใบนำส่งคำรักษาพยาบาล โครงการประกันสุขภาพ (กลุ่ม)

มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอนำส่งเอกสารเบิกคำรักษาพยาบาลของบุคลากร มธ. ( พนักงานมหาวิทยาลัย )

เรียน ผู้จัดการฝ่ายประกันสุขภาพกลุ่ม บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

หน่วยงาน .....ขอนำส่งเอกสารเบิกคำรักษาพยาบาลของบุคลากรมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

ลำดับ	ชื่อผู้ขอเบิก	หน่วยงาน	วันที่รับการรักษา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				-	

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ลงชื่อ.....ผู้ส่งเอกสาร

(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเอกสาร

(.....)

วันที่.....