



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน โทร.

ที่ - วันที่

เรื่อง ขอส่งเอกสารเบิกค่ารักษาพยาบาลจากประกันกลุ่ม

เรียน

ด้วย ข้าพเจ้า.....ข้าราชการ/พนักงาน/ลูกจ้าง

มหาวิทยาลัย ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ได้เข้ารับการรักษา กรณี ☐ คนไข้นอก ☐ คนไข้ใน จาก.....

เมื่อวันที่.....ด้วยโรค.....

ในการนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอส่งเอกสารเบิกค่ารักษาพยาบาลจากประกันกลุ่ม

จำนวน.....บาท (.....)

พร้อมนี้ได้แนบเอกสารเพื่อพิจารณา ดังนี้

- | | |
|--|--------------|
| ๑. ใบเสร็จรับเงินพร้อมใบรับรองแพทย์ (ฉบับจริง) | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร | จำนวน ๑ ฉบับ |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง

(.....)

.....

ตำแหน่ง.....