

TUNTUTAN BAYARAN GANTI BELANJA (LAPORAN PERUBATAN)

Nama Orang Berinsurans :

Alamat Orang Berinsurans :

No.Kad Pengenalan : / /

Tarikh Bencana Kerja : / /

Nama Dan Alamat Hospital :
.....

Nama Dan Alamat Majikan :
.....

Kod Majikan :

Saya (*pihak menuntut*) menuntut bayaran ganti belanja sebanyak RM No. Resit : yang disertakan. Tuntutan Bayaran Ganti Belanja itu adalah sebagai bayaran balik caj mendapatkan laporan perubatan saya dalam borang PKS : (P) 6

Saya dengan ini memperakui bahawa butir-butir diatas adalah benar.

.....
Tarikh

.....
Tandatangan pihak menuntut

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT TEMPATAN PERKESO

Saya dengan ini mengesahkan bahawa tuntutan itu telah disemak dan di jumlah sebanyak RM adalah ****DILULUSKAN / TIDAK DILULUSKAN.**

.....
Tarikh

.....
Tandatangan Pegawai yang meluluskan