

طلب تعويض تكاليف علاج طبي خلال فترة العلاج بالخارج

السيد / رئيس فريق عمل العلاج بالخارج المحترم

تحية طيبة وبعد ،،

الرجاء الموافقة على تعويض المريض _____ رقم الملف _____

وذلك عن المبالغ المالية المشار إليها أدناه والخاصة بتكاليف العلاج الطبي خلال فترة علاجه في _____ على نفقة شركة نفط الكويت.

شرح للمشكلة الصحية وتكاليف العلاج الطبي:

• مرفق الفواتير بقيمة تكاليف العلاج الطبي.

عدد الفواتير:	
مبلغ إجمالي (بعملة الشراء):	
اسم الشركة:	

رقم الهاتف: _____

مقدم الطلب: _____

التاريخ: _____

الرقم المدني: _____

التوقيع: _____

التوقيع: _____

مستلم الطلب: _____