

หนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล

ที่ ศธ 0513.10102/

มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
50 ถนนพหลโยธิน จตุจักร
กรุงเทพฯ 10900

มีนาคม 2549

เรื่อง รับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....

ด้วย.....แจ้งว่า.....

เลขที่ประจำตัวประชาชน.....หรือ เลขที่บัตรประจำตัวคนต่างด้าว/เลขที่ของหนังสือ
เดินทาง.....อายุ.....ปี ซึ่งเป็น.....ได้เข้ารับการรักษาพยาบาล ประเภทผู้ป่วยภายใน
ณ สถานพยาบาลแห่งนี้ และขอให้ออกหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล

จึงขอรับรองว่า.....เลขที่ประจำตัวประชาชน

.....อายุ.....ปี ตำแหน่ง.....

สังกัดมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ รหัสหน่วยงาน 20102 สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา กระทรวง
ศึกษาธิการ ส่วนราชการที่ไม่สังกัดกระทรวง กรม.....รหัสหน่วยงาน.....

จังหวัดกรุงเทพฯ ซึ่งเป็น.....ของผู้ป่วย เป็นผู้ที่มีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลตามกฎหมาย
และขอได้โปรด

☐ วางฎีกาขอเบิกเงินจาก.....

☐ ส่งใบแสดงรายการค่ารักษาพยาบาล (แบบ 7102) ไปเพื่อเบิกเงินชำระหนี้ให้

.....ต่อไปด้วย จักขอบคุณมาก

ขอแสดงความนับถือ

กองกลาง

โทร. 0 2942 8152-4

โทรสาร 0 2942 8151-3