

Mẫu số 01/QĐ-TTYY

(Ban hành kèm theo Quyết định số .../2008/QĐ-BQP
ngày ... tháng ... năm 2008 của Bộ trưởng Bộ Quốc phòng)

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập-Tự do-Hạnh phúc

ĐƠN ĐỀ NGHỊ

Thanh toán chi phí khám, chữa bệnh tại cơ sở dân y

Kính gửi:

Tên tôi là:.....Nam (nữ).....

Cấp bậc, chức vụ:.....

Đơn vị:.....

Đề nghị được thanh toán chi phí khám, chữa bệnh tại bệnh viện:.....

.....từ ngày...../...../.....
đến ngày...../...../.....

Lý do điều trị tại cơ sở dân y:.....

Số tiền:.....

(Bằng chữ:.....)

Chứng từ kèm theo:

1.
2.
3.

....., ngày.....tháng.....năm.....

Người đề nghị
(Ký, ghi rõ họ tên)