



**HOSPITAL SULTAN ABDUL AZIZ SHAH
UNIVERSITI PUTRA MALAYSIA**

**PERSETUJUAN BAYARAN SEMULA TUNTUTAN PEMBIAYAAN PERUBATAN
PESARA PERSEKUTUAN HSAAS**

KEPADA:

- i) URUSETIA JAWATANKUASA PESARA PERSEKUTUAN PESARA HSAAS**
- ii) BAHAGIAN KEWANGAN HOSPITAL SULTAN ABDUL AZIZ SHAH (HSAAS) UPM**

Dimaklumkan bahawa saya MRN / No.
Kad Pengenalan **bersetuju** untuk pihak Hospital
Sultan Abdul Aziz Shah (HSAAS) membayar semula tuntutan berjumlah RM:
..... kepada akaun (Hubungan: Suami / Isteri / Anak / Menantu / lain-lain
.....

Butiran No. Akaun adalah seperti berikut:

Nama Pemegang Akaun :
No. Kad Pengenalan :
No. Akaun :
Nama Bank :
No. Telefon :
No. Resit Belian :

Dilampirkan Salinan dokumen sokongan seperti yang berikut:

- i) Salinan akaun bank penerima
- ii) Salinan kad pengenalan pemegang akaun
- iii) Salinan sijil kelahiran pemegang akaun
- iv) Lain-lain dokumen yang berkaitan

Semoga perkara ini berada dalam makluman dan tindakan pihak tuan/puan seterusnya.

Sekian, terima kasih.

Penama resit :
No. telefon :
Tarikh :

*** Mohon lampirkan sijil kelahiran dan salinan kad pengenalan anak sekiranya bayaran tuntutan semula melibatkan anak kepada pesara/pesakit.***