

PTI 보상청구서 (CLAIM FORM)

담당의사의 진단서 및 서명과 함께 환자의 이름, 진단, 상담 날짜, 비용 내역을 명확하게 기술하여 제출해 주시기 바랍니다.

(Please submit documents which clearly indicate name of patient, diagnosis, date of consultation, charges breakdown with the attending physician's chop and signature).

계약자 (Policyholder): <i>Kim HanGuk</i>	계약번호 (Policy No): <i>2018 0119268678</i>
---------------------------------------	--

A. 인적사항 및 보상안내 받으실 분 (Personal information)

보상청구자명 (Name of the Patient): <i>Kim HanGuk</i>	직장명/직위 (Job Title) [단체가입 시 기재]:
생년월일 (D.O.B of Insured): <i>27-12-1980</i>	
가입플랜 (Level): <i>P1</i>	Email: <i>my@healthcare24.co.kr</i>
전화번호 (Tel No): <i>24-4458-1836</i>	

B. 입금요청계좌 (Payment)

총 의료비 청구금액 (Total amount claimed): <i>1,960,000 VND</i>	계좌번호 (Account No): <i>1234-56-7890</i>
근무불가일수 (Number of Days off-work): [해당사항 있을 경우만 기재]	은행명 (Bank name): <i>Shinhan Bank</i>
	은행지점 (Bank branch): <i>Hanoi branch</i>
	예금주명 (Beneficiary): <i>Kim HanGuk</i>

C. 치료의 정보 (Treatment information)

병원 방문일 또는 사고발생일 (Date of visit or Date of accident): <i>25-07-2018</i>	
진단명 / 사고원인 (Medical conditions or Diagnosis / Cause of accident): <i>계단에서 넘어져 골절상대받고 치료받음.</i>	
병원 / 클리닉 이름 (Name of Hospital or clinic): <i>Hong Ngoc Hospital</i>	
입원일자 (Date of admission):	퇴원일자 (Date of discharge):

중요 사항 Important!

1. 외래 치료 Out-patient - 처방전: 의사의 이름과 서명, 병원 도장 및 환자 이름이 있어야 함 - 진단서 (Medical report): 명확한 진단서 내용, 환자 및 의사 이름 꼭 있어야 함 - 테스트 결과, 관련된 파일 - 치료된 치아명, 치아의 X ray 필름 등 (치아 치료 경우). - 청구서 (Invoices): 세부 비용 포함된 청구서	2. In-patient - 퇴원서 Hospital discharge - 수술 보고 Surgery report: (수술, 소수술 같은 경우) - 외래 치료하는 경우과 같은 자료과 영수증 필요	3. 사고 - Accident - 사고 보고서/기록 Incident report - 운전면허증 복사본 (copy of Driver license) 교통사고 경우 - 의사의 근무 불가 제안 - 출석표 - 기타
--	---	--

SPECIFICATION OF MEDICAL EXPENSES

의료비 명세서

청구인 성명 (Name of the Claimant): Kim HanGuk

No.	Invoices/receipt date 청구서 / 영수증 날짜	Amount 금액
1	25-07-2018	1,200,000 VND
2	30-07-2018	760,000 VND
합계 : 2		숫자로 In Number : 1,960,000 VND 글자로 In word : 백구십육만 동

IMPORTANT NOTES/ 주요사항

- 의료 서류 및 청구서/영수증 등에 제공사의 도장 있어야 함 (Medical documents & Invoices should be stamped by Providers)
- 처방전 받은 후 5일 이내에 구매해야 함 (Prescription should be bought no later than 5 days after indicated by Doctor)
- 부가세 인보이스는 상담/약 구매일자에 발행해야 함.
(VAT invoices must be issued at the date of consultation/buying medicine.)
- 부가세 인보이스 발행이 늦은 경우는 실제 치료 영수증/ 약 구매한 영수증을 제공해야함. 영수증/ 의료 문서의 복사본은 공증 인증 있으면 접수 할 수 있음. (In case VAT Invoices are late issued, pls provide receipts of actual treatment/ buying date. Copy medical documents may be accepted with Company's True copy stamp)
- 치료 일로부터 180 일 이내에 클레임 문서를 제출해야 함
(Claim documents should be submitted as soon as possible, no later than 180 days from the date of treatment)