



Medina Surgery Center

အပညာအဝပေးချေထားသောအရာများ (သ) ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ကျန်းမာရေးအာမခံအစဉ်အား အချက်အလက်များ ထုတ်ဖော်ဖော် ဟ ကား ခင်းက ကန့်သတ်ရန်တောင်းဆို ခင်း

ကျွန်ုပ် \_\_\_\_\_ သည် အောက်ဖော်ပြပါ ကျန်းမာရေးကုသမှုဆိုင်ရာ ပစ္စည်း(များ) သမဟုတ် ဝန်ဆောင်မှု(များ)နှင့် သက်ဆိုင်သော အချက်အလက်များက ငွေပေးချေခင်းဆိုင်ရာရည်ရွယ်ချက်အတွက် ကျွန်ုပ်၏ အာမခံကမ္ဘာ /ကျန်းမာရေးအစဉ်အား \_\_\_\_\_(အမည်) တင်ပို့ခင်းမ ပရန် Medina ခစပကသမစတာသ တောင်းဆိုပါသည်။ ကျွန်ုပ်၏ ကျန်းမာရေးအစဉ်အား ထုတ်ဖော်ဖော် ဟ ကား ခင်းမ ပရန် ကျွန်ုပ်ရေးထုတ်ထားသော အချက်(များ)/ဝန်ဆောင်မှု(များ)မ-

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ငွေတောင်းခံလာထုတ် ပန်ချက်က လက်ခံရရ ပး ရက် 30 အတွင်း ဤ ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ငွေပေးချေမှုက ကျွန်ုပ်တို့ဝန်ထမ်းများက နားလည်ပါသည်။ ဤဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ငွေပေးချေရန်ရေးချာ ခင်းအား ဖင ကျွန်ုပ်သည်မည်သည့် ငွေရေးကေးရေးအကူအညီအစဉ်တင်မဆ အကျိုးမဝင် ကောင်းက ပမနားလည်သဘောပေါက်ပါသည်။

ကျွန်ုပ်တို့ ကန့်သတ်ရန်တောင်းဆောင်မှုအတွက် နောက်ဆက်တွဲဝန်ဆောင်မှုများအား နောက်ဆက်တွဲပေးသည့် သမ္မတပေးသည့်အား အသေးစားရန် ကျွန်ုပ်တို့တောင်းဆိုရမည်က ကျွန်ုပ်တို့လုပ်ပါသည်။ တရားဥပဒေကောင်းအရ ဤအချက်အလက်များက ထုတ်ဖော်ပေး ကားနှင့်ကောင်းက ကျွန်ုပ်တို့လုပ်သဘောပေါက်ပါသည်။

ငွေတောင်းခံလာထုတ်ပေးချက်က လက်ခံရမည့် **ရက် 30** အတွင်း ငွေအကူပေးချေမှုက မပေးလျှင် ဤတောင်းဆိုချက်/သဘောတူချက်က ပန်လည်ပေးပို့မှုနှင့် ဤဝန်ဆောင်မှုနှင့် ပတ်သက်သော အချက်အလက်အားလုံးက ငွေပေးချေခင်းဆိုင်ရာရည်ရွယ်ချက်အတွက် **Medina** ခေပက်သမ္မတတာက ကျွန်ုပ်တို့ ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်အား ထုတ်ဖော်ပေး ကားပေးပေးပေးပေး ကောင်း နားလည်သဘောပေါက်ပါသည်။

\_\_\_\_\_

လနာ လက်မှတ်

\_\_\_\_\_

ရက်စ

\_\_\_\_\_

လနာအသေးချစ်ဆင်ရာ ကယစားလယ် လက်မှတ်

\_\_\_\_\_

ရက်စ

လနာချစ်ဆင်ရာအသေးစား  
က ဤနေရာတွင်ကပါ