## 医疗费用报销留单登记表

| 丁作抽占.            | 工资号: 姓名   |          | 性名:      |                | (住院必填)           |  |
|------------------|-----------|----------|----------|----------------|------------------|--|
| ᅩᅡᅜᇒᇭ            | □南校 □     | 〕东校 □北校  | □珠海□深    | 到 手机:_         |                  |  |
| 就医               | 发票        | 费用清单     | 出院记录     | 借款单            | 发票总金额            |  |
| 类别               | 总张数       | 张数       | (复印件)    | (如有借款)         | (选填)             |  |
| 门诊               |           |          |          |                |                  |  |
| 住 院              |           |          |          |                |                  |  |
| 疾病名称:            |           |          |          |                |                  |  |
| 交单人签名            | 签名: 交单日期: |          |          |                |                  |  |
| 公医科电话            | : 841141  | 18(南)873 | 33085(北) | 邮箱: sysugyl    | k@mail.sysu.edu. |  |
| <b>温馨提示:</b>     | 本年度的      | 医疗发票应    | <u> </u> | 31 日前报销,       | 过期作废。            |  |
| 工资号:             | 医疗费用机     |          | 职称:      |                | (/┼/マ☆。ハン、+毐 )   |  |
|                  |           |          |          |                | (住院必填)           |  |
| 工作地点:            | □ 開仪 □    | 〕东校 □北校  | □珠海□深    | <sup>5</sup> 圳 | _                |  |
|                  | 发票        | 费用清单     | 出院记录     | 借款单            | 发票总金额            |  |
| 就医               |           |          |          |                |                  |  |
| 就医<br>类别         | 总张数       | 张数       | (复印件)    | (如有借款)         | (选填)             |  |
|                  |           | 张数       | (复印件)    | (如有借款)         | (选填)             |  |
| 类别               |           | 张数       | (复印件)    | (如有借款)         | (选填)             |  |
| 类别<br>门 诊<br>住 院 |           | 张数       | (复印件)    | (如有借款)         | (选填)             |  |
| 类别 门 诊           | 总张数       | 张数       | (复印件)    |                | (选填)             |  |

温馨提示:本年度的医疗发票应在次年的3月31日前报销,过期作废。