

בקשה להחזר הוצאות בגין התייעצות עם מומחה

להלן טופס בקשה לקבלת החזר בגין התייעצות עם רופא מומחה.
נבקשך להעביר אלינו את הטופס מלא וחתום על ידך בצרוף קבלה מקורית לכתובתנו המופיעה בטופס זה.
אם כבר תבעת את קופת החולים להחזר בגין התייעצות זו, אנא העבר אישור קופת החולים על ביצוע ההחזר והעתק הקבלה.

בכבוד רב,
א"י די א"י חברה לביטוח בע"מ

מס' תביעה (במידה שכבר נפתחה תביעה בחברתנו): _____

טופס תביעה להחזר התייעצות עם מומחה (למילוי ע"י המבוטח)

שם המבוטח: _____
מספר תעודת זהות: _____
כתובת: _____
טלפון בבית: _____ טלפון נייד: _____ פקס: _____
פירוט הבעיה בגינה נדרש הייעוץ: _____
שם הרופא המייעץ: _____
תחום מומחיותו: _____
תאריך הייעוץ: _____
סכום ההוצאה: _____

תאריך: _____ חתימת המבוטח: _____

