|  |
| --- |
| **蚌埠工商学院学生普通门诊医疗费报销单** |
|  年 月 日  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 班 级 |  | 联系方式 |  |
| 银行卡号 |  | 开户银行 | （具体到支行信息） |
| 疾病名称 |  | 就诊医院 |  |
| 就诊时间 |  |
| 就诊总金额 | （扣除挂号费、出诊费、急救车费、会诊费等杂项费用）用铅笔写 | 报销金额（60%） | 用铅笔写 |
| 说明：门诊病历、有效发票、药品打印单等报销凭证一并上交至学生处。 |
|   |