



مجمع ترکیبی هوسمند بهسوج  
درمانگاه

قبض صندوق  
تاریخ قضا: ۱۳۹۰/۰۵/۲۷ ۱۱:۲۴:۴۶  
رستید بهیار

کد بیمار: ۱۸۶۰۳  
تاریخ: ۲۵ شهریور  
کد پرونده: ۷۰۲۴  
کد ملی: ۳۱۴۹۵۵۱۲۹۳

دریافت/پرداخت کننده خدمت شرفی آبر

نوع پرداخت: نقد  
نوع بیمه: آزاد  
مکمل بیمه:  
نام پرسنل/کارشناس:  
کد پیگیری:  
شماره بیمار برای پرسنل مورد نظر: ۲۷

| فیس   | پرسنل -- فعالیت   | تعداد | سهم بیمار |
|-------|---|-------|-----------|
| ۵۸۵۲۳ | گروسی -<br>ورید پرسنل عمومی با بیمه<br>بالای ۱۵ سال سابقه<br>نام پرسنل: | ۱     | ۴۰۰,۰۰۰   |

مبلغ کل (ریال): ۴۰۰,۰۰۰  
سهم بیمار (ریال): ۴۰۰,۰۰۰  
سهم مکمل (ریال): ۰

سهم بیمه (ریال): ۰  
سهم (ریال): ۰

قابل پرداخت به حقوق:

چهارصد هزار ریال

صندوقدار: [نام راد - سبب بانک]  
بدریسی کننده: خانم راد - سبب بانک

تاریخ و زمان چاپ: ۱۳۹۰/۰۵/۲۷ - ۱۱:۲۴:۴۷  
چاپ گیرنده: خانم راد - سبب بانک

نوع پرداخت: نقد

توضیحات: