

טופס תביעה לתרופה

פרטים אישיים			
שם משפחה	שם פרטי	ת.ז.	ס"ב
כתובת	מספר טלפון זמין	תאריך לידה	

שם התרופה	
בעיה/אבחנה רפואית	
עלות התרופה לחודש	
מתי התחלת לקחת את התרופה, ולכמה זמן עליך לקחת את התרופה?	
לטופס התביעה יש לצרף את המסמכים הבאים:	
<input type="radio"/> אבחנה רפואית/טופס דיווח טיפולים רפואיים. (במיוחד יש להקפיד למלא את כל הסעיפים בטופס המצ"ב כפי שנדרש, ע"י רופא מטפל מקופ"ח).	
<input type="radio"/> קבלות מקוריות.	
<input type="radio"/> מרשם רופא.	
המסמכים אשר התקבלו אצלנו:	
<input type="radio"/> אבחנה רפואית/טופס דיווח טיפולים רפואיים.	
<input type="radio"/> קבלות מקוריות.	
<input type="radio"/> מרשם רופא.	