



1. Borang ini hendaklah di isi dengan lengkap menggunakan **HURUF BESAR**;
2. Sila lampirkan **RESIT ASAL** untuk tuntutan pembayaran dan Bil Terperinci (Invois atau Bill yang berkaitan)
3. Sila nyatakan penyakit/diagnosis (**DIWAJIBKAN**)
4. Tuntutan dengan dokumen-dokumen yang tidak lengkap /tidak sah / PALSU atau tidak diterima oleh BHEP lebih daripada 90 hari dari tarikh mendapatkan rawatan, tidak akan diproses dan akan dikembalikan.
5. Mestilah pemohon berstatus **AKTIF** sebagai Pelajar di KUIS di mana-mana peringkat pengajian.
6. Borang yang **TIDAK LENGKAP** tidak akan diproses.

Tarikh