



# ACCIDENT CLAIM REQUEST FORM

Request Date	3.2.2025
Employee Name	Mr. Aung Kyaw
ID No.	101829
Join Date	26.12.2024
Position	Mechanic Helper (Daily)
Department	Production
Business	Reman
SSB Contribution	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Within Office Working Time or Not	<input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Injury Date	11.1.2025
Time of Injury	10:35 AM
Injury Description	အလုပ်ချိန်အတွင်း၊ ကျွန်ုပ်တို့၏ ဝန်ထုပ်ထွေးမှု ဖြစ်ပွားခြင်း။ Engine Head အားဖြင့် ဖြိုခွဲခြင်း ဖြစ်ပွားခဲ့ပြီး Engine Head အား ချိတ်တစ်ခုကို ယိုစိမ့်မှုဖြင့် ဖြောင့်ထိုးပြီး Engine Head အား ချိတ်ဖြင့် ဖမ်းလှုပ်လိုက် ရာ ခက်အား မရှိမိဘဲ ဝန်ထုပ်ထွေးမှု ဖြစ်ပွားခဲ့ပြီး ညာဘက်လက် (4) နှစ်ခွက် ကျိုးပဲ့ပါသည်။ ပထမတစ်ကြိမ် ကျွန်ုပ်တို့၏ 2136040 / ကျွန်ုပ်တို့၏ ဒုတိယတစ်ကြိမ် - 346530 / တတိယတစ်ကြိမ် - 94925 ကျွန်ုပ်တို့၏ စတုတ္ထတစ်ကြိမ် - 118,150 ကျွန်ုပ်တို့၏ ပါသည်။ (17.2.2025) ချက်ပေး ဝင်ထုပ်ပံ့ ချက်ချင်း ပြုမိပါသည်။
Injury Leave From	11.1.2025
Injury Leave To	11.4.2025
Taken Leave Type	3 months
Medical Claim Request Amount	118,150/-
Medical Claim Approval Amount (ACHLO/CHLO Approval Amount)	

Remark : Please submit medical claim attach receipts.

<b>Requested by</b>	<b>Acknowledged by</b>	<b>Approved by</b>	<b>Checked by</b>	<b>Approved by</b>
Sign :	Sign :	Sign :	Sign :	Sign :
Name : Ngi Thu ya	Name : Aung Kyaw Thu	Name : Maung Muro	Name : Htin Phat	Name : Ma Chaw Yee
Position : HR internship	Position : OM	Position : GM	Position : Dlt	Position : ACHLO
Date : 3.2.2025	Date : 3.2.2025	Date : 3.2.2025	Date : 3.2.2025	Date : 4.2.25
(Related HR)	(Manager)	(AGM/GM/COO)	(Corporate HRM)	(ACHLO/CHLO)



မြတ်နိုးသော

MYAT PAN THITSAR SPECIALIST CLINIC

အရိုး၊ အင်္ဂါများ၊ အဆစ်နှင့် အင်္ဂါအဖွဲ့အစည်းများ၏ အထူးဆေးကုသရေး  
 အဖွဲ့(ရောဂါ)၊ ယာဉ်ကြီးတပ်၊ ရွာမဆေးရုံ၊ အင်းစိန်၊ ကျောက်ဆည်တန်း  
 09-421558887, 09-660010077

ဝတ်ဆင်ဆွဲအင်္ကျီ၊ နီနီ (ရောင်)၊ နီနီ (ရောင်)၊ နီနီ (ရောင်)

Cashier: Aye Myat Mon  
 Patient ID: OutPatient  
 Voucher ID: SV00000000019849-1  
 Referred By: Professor Dr SawPhone Ni  
 Date & Time: 2/3/2025 10:54.03 AM

No	Item	Qty	Price	Total
1	Consultant Fees	1	15,000.00	15,000.00
2	Clinic Service	1	7,000.00	7,000.00
3	Dressing	1	5,000.00	5,000.00
4	X Ray Rt Hand (AP, Lat)	1	30,000.00	30,000.00
5	Apron	1	400.00	400.00
6	Surgical Glove 7" (Inouch)	1	3,200.00	3,200.00
7	Exam Glove	2	200.00	400.00
8	Softban 4"(K entin)	1	1,800.00	1,800.00
9	Crepe Bandage 4"	1	3,300.00	3,300.00
10	Clizz - Cal	15	2,000.00	30,000.00
11	Nutri Flex Ultra	15	1,470.00	22,050.00

Total: 118,150.00

Paid: 0

Change: 0

PAID

\*\*\*\*\*Thank You\*\*\*\*\*

ဝတ်ဆင်ဆွဲအင်္ကျီ၊ နီနီ (ရောင်)၊ နီနီ (ရောင်)