প্রাইম ইসলামী লাইফ ইন্স্যুরেন্স লিমিটেড
Prime Islami Life Insurance Limited
প্রধান কার্যালয় ঃ গাউছেপাক ভবন (১৪ তলা) ২৮/জি/১, টয়েনবি সার্কুলার রোড, মতিঝিল বা/এ, ঢাকা-১০০০।

Format/UW/32
Revision: 03/23

Medical Bill

Bill No.:

Date: .....

Dr. .....
.....
.....

Zone Name.....
Servicing Cell.....
Recipient Name (Dev.).....
…….....
(With Code & Designation)

Risk Date	Policy No.	Policy Holder's Name	Age & T - T	Medical Reports	Sum at Risk	Taka	Payable TK.
					TK.		

Total Tk. (In words) .....

.....
Prepared by (U/W)
(Signature with seal)

.....
Checked by (U/W) HO
(Signature with seal)

Audited by (I/A)
(Signature with seal)

Approved by (F/A)
(Signature with seal)