**承诺书**

本人已知晓未按规定办理异地就医、转诊手续，直接到参保地外异地就医的，基本医疗保险、大病保险支付比例在本市相应支付比例的基础上，降低20%。

承诺人：

时间：

注：任何承诺书都要学院盖章，本说明也不例外。