PERMOHONAN LAPORAN PERUBATAN/LAPORAN BEDAH SIASAT

Arahan:

1) Sila kemukakan sesalinan dokumen seperti berikut . Salinan TIDAK akan dikembalikan.
   a) Salinan Kad Pengenalan /Passport Pesakit/Waris/Pemohon
   b) Salinan Nota Discaj
   c) Salinan Sijil Cuti Sakit (MC)
   d) Salinan Kad Temujanji
   e) Salinan Sijil Nikah (jika berkaitan)
   f) Salinan Sijil Kematian (jika berkaitan)
   g) Salinan Sijil Kelahiran (jika berkaitan)
2) Permohonan Laporan Perubatan oleh pihak ketiga : Pesakit/waris perlu mengemukakan **SURAT KEIZINAN ASAL** atau menandatangani Bahagian 5 borang ini.
3) Permohonan bagi rawatan di Klinik Pakar: **Pesakit telah hadir sekurang-kurangnya sekali rawatan di klinik berkenaan.**
4) Permohonan yang tidak menepati syarat di atas atau tidak lengkap **TIDAK AKAN DIPROSES**.

1. MAKLUMAT PEMOHON

Nama pemohon :

*No Kad Pengenalan/Passport:

Hubungan dengan pesakit:

Alamat pemohon :

No Tel Rumah : No Tel. Bimbit:

2. MAKLUMAT PESAKIT/SIMATI **(Nota : * Potong yang mana tidak berkenaan)**

Nama Pesakit/Simati :

No Kad Pengenalan/Passport:

Tarikh Rawatan di Klinik Pakar:	Klinik :
Tarikh Masuk Hospital :	Wad :

*Tarikh keluar hospital / Tarikh meninggal dunia /Tarikh Bedahsiasat :

3. LAPORAN YANG DIPOHON **(Nota : Sila tandakan (/) di dalam kotak yang disediakan)**

☐ Laporan Perubatan Biasa *(RM40) (PERKESO/PEGUAM/TERKINI/SENDIRI)
Warga Asing** (RM120)

☐ Laporan Bedahsiasat *(RM40)
Warga Asing** (RM120)

☐ Laporan Ringkas Pakar *(RM80)
Warga Asing** (RM240)

☐ Laporan Lengkap Pakar* (RM200-RM1000)
Warga Asing** (RM400-RM2000)

☐ Laporan "Buruh 90" *(RM40)
Warga Asing** (RM120)

☐ Borang Insurans/PERKESO/KWSP**(sila sertakan borang)***(RM40)
Warga Asing** (RM120)

☐ Laporan Pengesahan Sijil Cuti Sakit (MC) *(RM40)
Warga Asing** (RM120)

☐ Lain-lain (Sila Nyatakan) :

***Caj untuk Warganegara Malaysia SAHAJA** **Caj Warga Asing adalah mengikut Perintah Fi (Perubatan) (Kos Perkhidmatan) 2014*
Rujuk: Surat Pekeliling Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia Bilangan 8 Tahun 2015

4. BUTIRAN BAYARAN (jika berkaitan)

Bersama ini disertakan Cek bernombor ...../Kiriman Wang/Kiriman Wang Pos/Wang Tunai berjumlah RM .....bagi bayaran Laporan Perubatan tersebut.

Sila Lihat Muka Surat Dibelakang

5. KEIZINAN DARIPADA PESAKIT ATAU WARIS

Saya membenarkan pihak Hospital Melaka mengeluarkan Laporan Perubatan (*saya/pesakit/simati) yang bernama seperti di ruangan MAKLUMAT PESAKIT/SIMATI kepada wakil saya yang bernama _____ No Kad Pengenalan/No Passport : _____ . Dengan ini saya juga melepaskan pihak Hospital Melaka dari sebarang tindakan perundangan yang berkaitan dengan pengeluaran laporan ini.

*Tandatangan/cop jari :_____ Tandatangan :_____

*Nama Pesakit/Waris:_____ Nama Saksi:_____

No Kad Pengenalan :_____ No Kad Pengenalan :_____

Tarikh :_____ Tarikh :_____

☐ Sila tandakan (/) jika ada Surat Keizinan yang dibawa oleh pemohon

6. PERAKUAN PERMOHONAN (Nota:Sila tandakan (/) ditempat bertanda (*)

Saya mengaku bahawa semua maklumat yang diberikan adalah **BENAR** . Dengan ini saya melepaskan pihak Hospital Melaka dari sebarang tindakan perundangan yang berkaitan dengan pengeluaran laporan ini.

Tandatangan Pemohon

_____

Tarikh :

(*) Laporan siap :

☐ Pos

☐ Datang Ambil Sendiri

7. UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

BIL: | | | | | |

UNIT HASIL

RM	
NO RESIT	
TARIKH	

UNIT REKOD PERUBATAN

DIRUJUK	RUJUKAN 1	RUJUKAN 2
Jabatan/Disiplin		
Rekod		
Filem X-Ray		
Kad		
Salinan PM		
Salinan HPE		
Tarikh		