BORANG 1

KAEDAH-KAEDAH PENGURUSAN RUMAH-RUMAH PESAKIT MELARAT 1978

BORANG KEMASUKAN KE RUMAH PESAKIT MELARAT

Rumah Pesakit Melarat:

1. Nama:

2. No. Kad Pengenalan: 3. Umur :

4. Tarikh Lahir : 5. Tempat Lahir

6. Jantina : 7. Status Perkahwinan

8. Kumpulan Etnik : 9. Agama :

10. Alamat :

11. Tarikh Kemasukan :

12. Sebab Kemasukan :

13. Pekerjaan Terakhir :

14. Saudara Mara ; Sebutkan nama, alamat, pertalian :

15. Jenis Harta Benda / Wang yang di bawa ke Rumah Pesakit Melarat :

16. Sebutkan jika penama adalah seorang Ahli Benevolent Society/KWSP (Sebutkan bagaimana bayaran bulanan telah/masih dibayar dan oleh siapa):

17. Waris : Sebutkan nama, alamat, pertalian :

18. Kes asalnya dirujuk oleh :

BORANG II

KAEDAH-KAEDAH PENGURUSAN RUMAH-RUMAH PESAKIT MELARAT 1978

PERMOHONAN KEMASUKAN

Pengarah Kebajikan Masyarakat Negeri .....

Saya....., * lelaki/perempuan, no. kp :....., Umur :.....

Tahun, ingin memohon untuk masuk ke suatu Rumah Pesakit Melarat dan saya mengesahkan bahawa :

(a) Saya tidak ada mata pencarian dan/atau tempat tinggal ;

(b) Saya membuat permohonan untuk masuk ini atas kehendah saya sendiri ; dan

(c) Saya bersedia mematuhi syarat-syarat kemasukan dan kaedah-kaedah Rumah itu.

Saya bersetuju selanjutnya bahawa saya tidak akan :

(1) meminta sedekah bagi apa-apa maksud ;

(2) menyelahgunakan apa-apa dadah yang dilarang atau yang tidak dibenarkan

(3) meminum apa-apa minuman yang memabukkan ; dan

(4) berjudi di dalam Rumah.

Diterangkan oleh saya. Saya Mengesahkan bahawa pemohon faham isi kandungan permohonan.

.....
(Tandatangan/CapPemohon)

Tarikh :

Alamat :

Saksi :.....
(Tandatangan)

Nama :
Pekerjaan :

Alamat :

Tarikh :

Saksi :.....
(Tandatangan)

Nama :
Pekerjaan :

Alamat :

Tarikh :

BORANG III

KAEDAH-KAEDAH PENGURUSAN RUMAH-RUMAH PESAKIT MELARAT 1978

LAPORAN PEMERIKSAAN PERUBATAN

Kepada;

Pegawai Perubatan,

.....

Sila periksa penama seperti disebutkan di bawah yang telah memohon untuk masuk ke Rumah Pesakit Melarat.

Nama : No. Kp :

Alamat :

Jantina : Kumpulan Etnik : No. Fail :

.....
Pegawai Kebajikan masyarakat

LAPORAN PERUBATAN

1. X-ray (dada) Keputusan & No. :
2. Apa-apa penyakit berjangkit ? Ya/Tidak :
3. Nyatakan kelemahan otot-otot/apa-apa bentuk kecacatan :
4. Nyatakan samada keadaannya sementara/tetap :
5. Nyatakan kecacatan mental/penyakit mental (jika ada) :
6. Diet khas yang disyorkan :
7. rawatan perubatan khas yang di syorkan :

Saya mengesahkan bahawa penama di atas telah diperiksa secara perubatan oleh saya.

Tarikh : .....
Tandatangan dan Cop Perubatan

BORANG IV

KAEDAH-KAEDAH PENGURUSAN RUMAH-RUMAH PESAKIT MELARAT 1978

WASIAT

Ini adalah wasiat testament terakhir saya_____

Bertarikh_____, Saya dengan ini membatalkan semua wasiat dan pelupusan wasiat sebelum ini. Dengan ini juga saya melantik_____

_____ menjadi pihak yang berhak menerima faedah wasiat ini.

Saya membekueskan semua harta benda alih dan takalik saya kepada_____

_____

Tandatangan atau Cop Jari

Ditandatangani/Dicop jari oleh wasi
Di hadapan kami, yang mana kedua-dua
Kami kadir di masa yang sama menurut
Permintaannya di hadapannya dan
Dihadapan sesame sendiri, dengan ini
Meletakkan nama-nama kami sebagai
Saksi.

_____
Tandatangan Saksi Pertama

Nama :

No. Kp :

Alamat :

_____
Tandatangan Saksi Kedua

Nama :

No. Kp :

Alamat :

BORANG V

KAEDAH-KAEDAH PENGURUSAN RUMAH-RUMAH PESAKIT MELARAT 1978

PERINTAH CARUMAN

Kepada_____

yang beralamat_____

Adalah pada_____

Anda/ahli keluarga anda* bernama_____

Telah di masukkan ke Rumah Pesakit Melarat_____

Anda dengan ini diperlukan menurut kaedah 36 Kaedah-Kaedah Pengurusan Rumah-Rumah Pesakit Melarat 1978 untuk membuat caruman sebanyak RM_____

(Ringgit Malaysia :)

Anda/ahli keluarga anda tinggal di tempat yang tersebut di atas.

Caruman pertama hendaklah dibayar kepada Pengetua Rumah yang tersebut di atas sebelum hari kesepuloh bulan_____ dan caruman berikutnya hendaklah dibayar sebelum hari kesepuloh tiap-tiap bulan berikutnya.

Diperbuat oleh saya dan meteri Ketua Pengarah Kebajikan Masyarakat Malaysia pada

_____

Ketua Pengarah Kebajikan Masyarakat
Malaysia

- Potong yang mana tidak berkenaan
- Borangkemasukan kerumah pesakitmelarat

LAMPIRAN 6

BORANG MAKLUMAT WARIS

WARIS 1/ PENJAGA

NAMA: _____

NO. KAD PENGENALAN: _____

HUBUNGAN: _____

ALAMAT: _____

_____

NO. TELEFON(R) : _____ NO. TELEFON BIMBIT : _____

WARIS 2/ PENJAGA

NAMA: _____

NO. KAD PENGENALAN: _____

HUBUNGAN: _____

ALAMAT: _____

_____

NO. TELEFON(R) : _____ NO. TELEFON BIMBIT : _____

LAMPIRAN 6

BORANG MAKLUMAT WARIS

WARIS 1/ PENJAGA

NAMA: _____

NO. KAD PENGENALAN: _____

HUBUNGAN: _____

ALAMAT: _____

_____

NO. TELEFON(R) : _____ NO. TELEFON BIMBIT : _____

WARIS 2/ PENJAGA

NAMA: _____

NO. KAD PENGENALAN: _____

HUBUNGAN: _____

ALAMAT: _____

_____

NO. TELEFON(R) : _____ NO. TELEFON BIMBIT : _____