BORANG ARAHAN KEMASUKAN WAD
(ADMISSION FORM)
HOSPITAL JASIN, MELAKA

Pembantu Tadbir,
Bilik Daftar Masuk,
Hospital.

Sila daftarkan pesakit untuk kemasukan ke wad …….pada
…… / ……. / 20……. @ …….. pagi / petang.

Nama Pesakit																					
No. Kad Pengenalan (Baru) / Ibu																					

Diagnosis : ….....

Jenis Pembedahan / Rawatan : LA ☐ GA ☐

…..... Tarikh: ☐☐☐☐☐☐☐☐

….....

Prosedur rawatan yang dikehendaki (Pre-Op. preparation) atau dokumen yang diperlukan:
….....
….....

Nama Suami (Kes bersalin): ….....
Atau Penjaga (Kes Pediatrik)
Atau Nama Waris

Alamat:….....

…..... No. Telefon:….....

….....
Tandatangan Pakar / Peg. Perubatan
Cop Jawatan dan Jabatan

Jika Tuan/Puan menghadapi sebarang masalah sila hubungi kami di nombor
No. Tel: 06-5294262