



CONTOH BORANG YANG LENGKAP DIISI

Lampiran A

PERMOHONAN LAPORAN PERUBATAN / LAPORAN BEDAH SIASAT

HS.JRP.Borang 007(pin.1/2018)

1. Maklumat Pemohon (Applicant Information)			
Nama pemohon : SULAIMAN BIN HJ YUNUS			
*No K.P. / Pasport : 800516 – XX - XXXX		Hubungan dengan pesakit : SUAMI	
Alamat pemohon : B9-5-20, PPRT MELATI, LORONG TIKUS, TAMAN MELATI KIAMBANG, 52100 KUALA LUMPUR		(No.Tel Rumah / Pejabat / Bimbit / Handphone) 012 – 284 XXXX	
Emel : lemanmacho80@gmail.com			
2. Maklumat Pesakit (Patient Info) / Simati (Deceased) (Nota: Sila tandakan (✓) di tempat bertanda #) – Rujuk Jadual Bayaran			
*Nama Pesakit / Simati : SITI ZURAI DAH BINTI ABU BAKAR			
MRN: 1478XXX	No K.P. (Baru) : 840516 – XX - XXXX	(Lama) : -	No Pasport : -
(#)Jantina : <input type="checkbox"/> Lelaki <input checked="" type="checkbox"/> Perempuan	Umur : 36 TAHUN	*Klinik/ Wad : FORENSIK	
*Tarikh mula rawatan di klinik pakar/ tarikh masuk hospital :			
*Tarikh keluar hospital / Tarikh meninggal dunia / Tarikh bedah siasat : 06/12/2019			
3. Laporan yang dipohon (Report To Be Apply) (Nota: Sila tandakan (✓) di dalam kotak yang disediakan)			
i. Laporan Perubatan oleh Pegawai Perubatan* BIASA - (RM40.00 – Warganegara) & (RM120.00 – Warga Asing) Tujuan Permohonan :			<input type="checkbox"/>
ii. INSURAN / KWSP / PERKESO / KESIHATAN(TABUNG HAJI)/ HEMODIALISIS (LAPORAN BEDAH SIASAT) PLKN (RM40.00 – Warganegara) & (RM120.00 – Warga Asing)			<input checked="" type="checkbox"/>
iii. BURUH 90 / SPIKPA – (RM 120.00 – Warga Asing)			<input type="checkbox"/>
iv. Borang BAT 117 / OKU / MYSALAM / BAITUMAL / ZAKAT / JPA (* Tidak termasuk JPA Anak cacat Otak / Anggota) - PERCUMA			<input type="checkbox"/>
v. Laporan Ringkas oleh Pakar / KWSP 9A / JPA (Anak Cacat Otak / Anggota / Borang Insurans (Total Permanent Disability) (RM 80.00 – Warganegara) & (RM 240.00 – Warga Asing)			<input type="checkbox"/>
vi. Laporan Terperinci oleh Pakar (Caj RM200-RM1,000* – Warganegara) & (RM400-RM2,000* – Warga Asing)			<input type="checkbox"/>
vii. Memo Pengesahan Sakit (JKM / Zakat / Baitumal) - PERCUMA			<input type="checkbox"/>
viii. Lain – lain laporan, nyatakan			<input type="checkbox"/>
4. Butiran Bayaran (Payment Info) * Rujuk Jadual Bayaran* (Nota: Bagi No 3(i) , 3(iii) & 3(iv) - Warga Asing Caj Laporan Perubatan adalah 3 Kali ganda)			
* Bersama ini disertakan Cek bernombor / No.Kad Kredit / Kiriman Wang / Kiriman Wang Pos (Wang Tunai) berjumlah RM 40 (Ringgit Malaysia) EMPAT PULUH SAHAJA bagi bayaran			
5. Keizinan daripada pesakit / waris (Consent) (Nota: * Potong yang mana tidak berkenaan)			
Saya membenarkan pihak hospital mengeluarkan / mengambil laporan perubatan (*saya / pesakit/ simati) yang berbanding seperti di ruangan maklumat *pesakit / simati di atas kepada wakil saya yang bernama... MUHD AZLAN BIN MEOR ... * No. K/P/Pasport: 750514 - XX - XXXX ... Dengan ini saya juga melepaskan pihak hospital dari sebarang tindakan perundangan yang berkaitan dengannya.			
*Tandatangan / cop jari : SIGN WARIS WAJIB	Nama Saksi: MUHD AZLAN BIN MEOR		
*Nama pesakit / waris : ... SULAIMAN BIN HJ YUNUS	No. K/P : 750514 - XX - XXXX		
No K/P : 800516 – XX - XXXX	Tarikh : 20 / 02 / 2020		
Tarikh : 20 / 02 / 2020	<input type="checkbox"/> Sila rujuk kepada surat keizinan berasingan yang		
6. Untuk Kegunaan Pejabat (For Office Use) : (Nota: Sila tandakan (✓) di tempat bertanda #)			
Penerimaan: Tandatangan:	Pendaftaran: Tandatangan :	No. Resit :	Tanda Yang Mana Berkenaan Untuk Kaedah Pengambilan <input checked="" type="checkbox"/>
Nama Kakitangan bertugas:	Nama kakitangan :	Tarikh Resit :	
Tarikh:	Tarikh:	(#)Laporan siap: Pos <input type="checkbox"/> Datang Ambil Sendiri <input checked="" type="checkbox"/>	

* Pembayaran Hendaklah Dijelaskan Di Kaunter Pendaftaran Masuk Wad Dan Bayaran Bil Hospital (Lobi Utama) (**SILA KEMBALIKAN BORANG PERMOHONAN INI KE JABATAN REKOD SELEPAS ANDA MEMBUAT PEMBAYARAN)