

CARA MENGISI BORANG PERMOHONAN LAPORAN PERUBATAN / LAPORAN BEDAH SIASAT

()dlmJKWPKL&P 930/9



PERMOHONAN LAPORAN PERUBATAN / LAPORAN BEDAH SIASAT

1. Maklumat pemohon			
Nama pemohon :			
*No K.P. / Pasport :		Hubungan dengan pesakit :	
Alamat pemohon :			
No. Tel. (Rumah) :		(Handphone) :	
2. Maklumat pesakit / simati (Nota: Sila tandakan (✓) di tempat bertanda #)			
*Nama pesakit / simati :			
MRN:	No K.P. (Baru) :	(Lama) :	No Pasport :
(#)Jantina : <input type="checkbox"/> Lelaki <input type="checkbox"/> Perempuan	Umur :	*Klinik/ Wad :	
*Tarikh mula rawatan di klinik pakar/ tarikh masuk hospital :			
*Tarikh keluar hospital / Tarikh meninggal dunia / Tarikh bedah siasat :			
3. Laporan yang dipohon (Nota: Sila tandakan (✓) di dalam kotak yang disediakan)			
i. Laporan perubatan *BIASA / INSURAN / KWSP / PERKESO(SOCSO) / BURUH 90 / HEMODIALISIS yang disediakan oleh pegawai perubatan (RM 40)		<input type="checkbox"/>	
ii. Laporan perubatan *BIASA / KWSP 9A oleh pakar (RM 80)		<input type="checkbox"/>	
iii. Laporan terperinci oleh pakar (RM 200 – RM 1000 mengikut kerumitan)		<input type="checkbox"/>	
iv. Lain – lain laporan, nyatakan		<input type="checkbox"/>	
4. Butiran Bayaran (Nota: Bagi warga asing caj laporan perubatan adalah 2 kali ganda)			
Bersama ini disertakan * Cek bernombor / No Kad Kredit / Kiriman Wang / Kiriman Wang Pos / Wang Tunai berjumlah RM (Ringgit Malaysia) bagi bayaran laporan tersebut.			
5. Keizinan daripada pesakit / waris			
Saya membenarkan pihak hospital mengeluarkan laporan perubatan (*saya / pesakit / simati) yang bernama seperti di ruangan maklumat *pesakit / simati di atas. + Sila kemukakan laporan saya kepada wakil saya yang bernama			
Dengan ini saya juga melepaskan pihak hospital dari sebarang tindakan perundangan yang berkaitan dengannya.			
*Tandatangan / cop jari:			
*Nama pesakit / waris :		<input type="checkbox"/> Sila rujuk kepada surat keizinan berasingan yang bawa oleh wakil.	
No K/P :			
Hubungan dengan pesakit :			
Tarikh :			
6. Untuk kegunaan pejabat: (Nota: Sila tandakan (✓) di tempat bertanda #)			
Tandatangan:		No. Resit:	
Nama Kakitangan bertugas:		Tarikh Resit:	
Tarikh:		(#) ^(#) Laporan siap: <input type="checkbox"/> Pos <input type="checkbox"/> Datang Ambil Sendiri	

Sekiranya pesakit yang memohon laporan perubatan maka nama di ruangan pemohon adalah nama sendiri

Sila isikan maklumat pesakit / simati dengan lengkap

*Sila potong yang mana tidak berkenaan dan tandakan bagi jenis laporan yang diperlukan.

(Untuk tujuan laporan insuran bagi tarikh kemasukan wad yang berlainan, anda perlu mengemukakan borang permohonan secara berasingan)

+ Sila nyatakan nama dan nombor kad pengenalan wakil sekiranya anda mewakilkan orang lain untuk mengambil laporan bagi pihak anda

Sila tandakan sekiranya agen/wakil membawa surat permohonan dan surat keizinan daripada pesakit secara berasingan

Sila nyatakan jumlah bayaran di ruangan ini mengikut jenis laporan yang dipohon

Pesakit atau waris terdekat hendaklah menandatangani di ruangan ini untuk memberi kebenaran bagi pengeluaran laporan perubatan.

Sekiranya waris, sila nyatakan hubungan dengan pesakit / simati.

(Nota: * Potong yang mana tidak berkenaan)