



**PERMOHONAN LAPORAN PERUBATAN / LAPORAN BEDAH SIASAT
HOSPITAL SULTAN HAJI AHMAD SHAH, JALAN MARAN,
28000 TEMERLOH, PAHANG DARUL MAKMUR**



MAKLUMAT PEMOHON * (SILA TANDAkan ✓) Laporan Siap: Pos Datang Ambil Sendiri

Nama Pemohon :

No. KP / Passport :

Hubungan dengan pesakit :

Alamat Pemohon :

No. Tel (Rumah) :

(H/P) :

MAKLUMAT PESAKIT

Nama Pesakit :

No. KP (Baru) :

Lama :

No. Passport :

Jantina : Lelaki Perempuan

Umur :

Klinik / Wad :

Tarikh Mula Rawatan Di Klinik Pakar / Tarikh Masuk Hospital :

Tarikh Keluar Hospital / Tarikh Meninggal Dunia / Tarikh Bedah Siasat :

LAPORAN YANG DIPOHON (SILA TANDAkan ✓) :

- | | |
|---|--------------------------|
| i) Laporan Perubatan Biasa oleh Pegawai Perubatan (RM 40) (Warga Asing : RM 120) | <input type="checkbox"/> |
| ii) Laporan Perubatan Biasa oleh Pakar (RM 80) (Warga Asing : RM 240) | <input type="checkbox"/> |
| iii) Laporan Terperinci oleh Pakar (RM 200 - RM 1,000 mengikut kerumitan) (Warga Asing : RM 400 - RM 2,000) | <input type="checkbox"/> |

TUJUAN :

Laporan Perubatan diperlukan untuk :

- | | |
|--|--------------------------|
| i) Persendirian / Peguam | <input type="checkbox"/> |
| ii) Borang PERKESO / Borang KWSP | <input type="checkbox"/> |
| iii) Borang Insurans / Borang Buruh 90 | <input type="checkbox"/> |
| iv) Lain-lain (sila nyatakan)..... | <input type="checkbox"/> |

BUTIRAN BAYARAN :

Bersama ini disertakan Cek bernombor : / Kiriman Wang Pos bernombor : Bertarikh :
..... berjumlah : RM (Ringgit Malaysia :) bagi bayaran laporan tersebut.

KEIZINAN DARIPADA PESAKIT :

Saya membenarkan pihak Hospital mengeluarkan Laporan Perubatan kepada pemohon di atas dan melepaskan pihak Hospital daripada sebarang tindakan perundangan yang berkaitan dengannya.

Tandatangan

Tandatangan

.....

.....

Nama Pesakit / Waris :

Nama Saksi :

No. K/P :

No. K/P :

Tarikh :

Tarikh :

Nota : Sila Sertakan Salinan Kad Pengenalan/Passport/Discharge Note/Kad Temujanji/Sjl Cuti Sakit (MC)/Sjl Lahir/Sjl Mati Pesakit

Nota : Wakil yang hadir untuk mengambil laporan perlulah mempunyai surat turun kuasa daripada pesakit

AKAUN PENERIMAAN RESIT DARI UNIT HASIL :

Tarikh Resit :

No. Resit :

Jumlah bayaran (RM) :

SENARAI SEMAK PERMOHONAN LAPORAN PERUBATAN

A. PESAKIT (DIRI SENDIRI) :

1. Salinan kad pengenalan pesakit
2. Salinan kad temujanji / discharge note / bil hospital
3. Kad rawatan **ASAL** bagi permohonan Jabatan Pesakit Luar
4. Borang berkaitan (insuran / KWSP / PERKESO / Buruh 90 / dll.)
5. Lain - lain dokumen yang berkaitan dengan rawatan pesakit
6. Bayaran

B. IBU BAPA (PESAKIT BERUMUR 18 TAHUN KE BAWAH) :

1. Salinan sijil lahir
2. Salinan kad pengenalan pesakit
3. Salinan kad pengenalan ibu / bapa / penjaga yang sah
4. Salinan kad temujanji / discharge note / bill hospital
5. Borang berkaitan (insuran/KWSP/PERKESO/Buruh 90 dll)
6. Salinan PERMIT KUBUR/SIJIL KEMATIAN jika pesakit telah meninggal dunia
7. Surat AKUAN SUMPAAH/SURAT PERINTAH MAHKAMAH (jika berkaitan)
8. Lain- lain dokumen yang berkaitan dengan rawatan pesakit
9. Bayaran

C. AGEN INSURAN / WAKIL / PEGUAM :

1. Surat keizinan **ASAL** dari pesakit / waris (menyatakan nama agen insuran atau wakil)
2. Salinan kad pengenalan pesakit / waris
3. Salinan kad pengenalan pemohon
4. Salinan Kad temujanji / discharge note / bil hospital pesakit
5. Kad rawatan **ASAL** bagi permohonan Jabatan Pesakit Luar
6. Salinan sijil nikah (jika berkaitan)
7. Surat Akuan Sumpah (jika berkaitan)
8. Salinan Sijil Kematian / Permit Mengubur (jika berkaitan)
9. Borang berkaitan (insuran / KWSP / PERKESO / Buruh 90 / dll.)
10. Lain- lain dokumen yang berkaitan dengan rawatan pesakit
11. Bayaran

D. WARIS (IBU BAPA, SUAMI, ISTERI, ANAK, ADIK-BERADIK) WAKIL / AGEN INSURAN / PEGUAM :

1. Surat keizinan **ASAL** dari pesakit / waris (menyatakan nama agen insuran atau wakil)
2. Salinan kad pengenalan simati
3. Salinan kad pengenalan waris
4. Salinan kad
5. Salinan Kad temujanji / discharge note / bil hospital pesakit
6. Kad rawatan **ASAL** bagi permohonan Jabatan Pesakit Luar
7. Salinan sijil nikah (jika berkaitan)
8. Salinan sijil lahir (jika berkaitan)
9. Surat Akuan Sumpah
10. Salinan Permit Kubur / Sijil Kematian
11. Borang berkaitan (insuran / KWSP / PERKESO / Buruh 90 / dll.)
12. Lain-lain dokumen yang berkaitan dengan rawatan pesakit

NOTA : Borang KWSP, Insuran, PERKESO, Buruh 90 **TIDAK** disediakan. Sila dapatkan borang berkenaan di jabatan/agensi berkenaan.