



PERMOHONAN LAPORAN PERUBATAN / LAPORAN BEDAH MAYAT

1. Maklumat pemohon

Nama pemohon: _____
 * No K.P/ Passport: _____ Hubungan dengan pesakit: _____
 Alamat pemohon: _____
 No Tel: (Rumah) _____ (H/P) : _____

2. Maklumat pesakit / simati (Nota: Sila tandakan (√) di tempat bertanda #)

* Nama pesakit / simati : _____

No K.P : (Baru)	(Lama) :	No Passport :
(#) Jantina: [] Lelaki [] Perempuan	Umur :	* Klinik/Wad :

 Tarikh rawatan di Jbt. Kecemasan : _____
 Tarikh masuk wad : _____ No. Pendaftaran masuk wad : _____
 Jenis Kemalangan / Rawatan yang diterima : _____
 Perkerjaan : _____

3. Jenis laporan perubatan yang dipohon (Sila tandakan (√) di dalam kotak yang disediakan)

<input type="checkbox"/> Laporan perubatan biasa <input type="checkbox"/> Borang PERKESO <input type="checkbox"/> Borang INSURAN _____ <input type="checkbox"/> Laporan pembedahan mayat <input type="checkbox"/> Borang Buruh 90 <input type="checkbox"/> Borang KWSP	<p>* Sila kemukakan :-</p> <ol style="list-style-type: none"> Borang laporan (PERKESO/KWSP/ INSURAN / BURUH 90/DLL) Salinan Kad pengenalan@passport pesakit & pemohon Salinan Sijil Cuti Sakit (MC) – (jika ada) Salinan Kad rawatan klinik (TCA) – (jika ada) Salinan Discaj Note – (jika ada) Salinan surat beranak pemohon/ sijil nikah pemohon/ Sijil Kematian – (jika berkenaan) <i>(Jika kes kematian hanya waris terdekat sahaja boleh memohon & warga asing yang tidak mempunyai waris surat dari kedutaan diperlukan)</i>
---	---

Sila nyatakan tujuan laporan perubatan :-

4. Butiran bayaran (* jika berkaitan)

a) Laporan perubatan biasa oleh pegawai perubatan [Warganegara RM 40] / [Bukan Warganegara RM 120]
 b) Salinan Laporan Perubatan [RM 20]
 c) Laporan perubatan ringkas oleh pakar [Warganegara RM 80] / [Bukan Warganegara RM 240]
 d) Laporan terperinci oleh pakar [Warganegara RM 200 - RM1000] / [Bukan Warganegara RM 400 - RM2000]
 * Bersama ini disertakan Cek bernombor / No. Kad Kredit/ Kiriman wang pos/ berjumlah RM (Ringgit Malaysia.....) bagi bayaran laporan tersebut.

5. Keizinan daripada pesakit atau waris

Saya membenarkan pihak hospital mengeluarkan laporan perubatan (*saya/pesakit/simati) yang bernama seperti di ruangan maklumat *pesakit/simati di atas kepada *wakil saya yang bernama

* No. KP / Passport: Dengan ini saya juga melepaskan pihak hospital daripada sebarang tindakan perundangan yang berkaitan denganya.

..... (Tandatangan pesakit/waris) (Tandatangan saksi)
Nama :	Nama:.....
No.K/P:	No.K/P:.....
Tarikh:	Tarikh:.....

6. Untuk kegunaan pejabat (Nota: Sila tandakan (√) di tempat bertanda #)

Tandatangan : No Resit:.....
 Nama Kakitangan bertugas : Tarikh Resit :
 Tarikh :

(*) Laporan siap Pos Datang Ambil Sendiri

(Nota: * Potong mana yang tidak berkenaan)