



**PERMOHONAN LAPORAN PERUBATAN / LAPORAN BEDAH SIASAT
HOSPITAL KUNAK**



1.MAKLUMAT PEMOHON			
Nama Pemohon:			
* No Kad Pengenalan / Passport:			
Hubungan dengan Pesakit:			
Alamat Pemohon:			
No. Tel Rumah :		No. Tel Bimbit :	
2.MAKLUMAT PESAKIT / SIMATI (Nota: silatandakan (/) di tempat bertanda *)			
* Nama Pesakit / Simati:			
MRN:	No KP (Baru):	(Lama):	No Passport:
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 yang disediakan oleh Pegawai Perubatan	<input type="checkbox"/>	
ii.	Laporan Ringkas / Pendapat disediakan oleh Pakar	<input type="checkbox"/>	
iii.	Laporan terperinci yang disediakan oleh Pakar	<input type="checkbox"/>	
iv.	Lain-lain laporan, nyatakan	<input type="checkbox"/>	
4.BUTIRAN BAYARAN (jika berkaitan)			
<p>*Bersama ini disertakan CEK bernombor / No Kad Kredit/Kiriman Wang/KirimanWang Pos / Wang Tunai berjumlah RM.....(Ringgit Malaysia.....) bagi bayaran laporan tersebut</p>			

5.KEIZINAN DARIPADA PESAKIT / WARIS

Saya membenarkan pihak hospital mengeluarkan Laporan Perubatan (*saya / pesakit / simati) yang bernama seperti di ruangan maklumat *pesakit / simati diatas kepada *wakil saya yang bernama

..... No KP / Passport

Dengan ini saya juga melepaskan pihak hospital dari sebarang tindakan perundangan yang berkaitan dengannya

*Tandatangan / cop jari : Tanndatangan :

*Nama pesakit / waris : Nama saksi :

No. K/P : No. K/P :

Tarikh : Tarikh :

Sila tandakan (/) jika ada surat Keizinan yang dibawa oleh wakil

6.UNTUK KEGUNAAN PEJABAT (Nota: silatandakan (/) di tempatbertanda *)

Tandatangan : No. Resit :

Nama kakitangan bertugas : Tarikh Resit :

Tarikh :

* Laporan siap : Pos DatangambilSendiri

(Nota : * Potong yang mana tidak berkenaan)

