



**HOSPITAL BANTING**  
 Jalan Sultan Alam Shah  
 42700 Banting  
 Selangor Darul Ehsan  
 Malaysia

Tel : 603-3187 1333  
 Faks : 603-3181-8834  
 E-mel: hospitalbanting@moh.gov.my

KKM/LF/1/2008



**PERMOHONAN LAPORAN PERUBATAN / LAPORAN BEDAH SIASAT**

<b>1. Maklumat pemohon</b>		
Nama pemohon :		
*No K.P / Passport :	Hubungan dengan pesakit :	
Alamat pemohon :		
Borang berkaitan (No. Tel (Rumah) :		(H/P):
<b>2. Maklumat pesakit</b>		
Nama pesakit / simati :		
No K.P:(Baru)	(Lama):	No.Passport :
Jantina: Lelaki <input type="checkbox"/> Perempuan <input type="checkbox"/>	Umur :	Klinik/Wad :
Tarikh mula rawatan di Klinik pakar / Tarikh masuk hospital :		
Tarikh keluar hospital / Tarikh meninggal dunia / Tarikh Bedah Siasat :		
<b>3. Laporan yang dipohon (sila tandakan <input checked="" type="checkbox"/> ):</b>		
i) Laporan perubatan biasa oleh pegawai perubatan (RM40)		<input type="checkbox"/>
ii) Laporan perubatan biasa oleh pakar (RM80)		<input type="checkbox"/>
iii) Laporan terperinci oleh pakar (RM 200 – RM 1000 mengikut kerumitan)		<input type="checkbox"/>
Laporan perubatan diperlukan untuk PERKESO : Ya / Tidak		
<b>4. Butiran Bayaran:</b> (Nota: Bagi warga asing caj laporan perubatan adalah RM120)		
Bersama ini disertakan Cek bernombor / No Kad Kredit ...../ Kiriman Wang / Kiriman Wang Pos / Wang Tunai berjumlah RM..... (Ringgit Malaysia .....)		
bagi bayaran laporan tersebut.		
<b>5. Keizinan daripada pesakit :</b>		
Saya membenarkan pihak hospital mengeluarkan laporan perubatan ..... kepada pemohon di atas dan melepaskan pihak hospital dari sebarang tindakan perundangan yang berkaitan dengannya.		
Tandatangan		Tandatangan
.....		.....
Nama Pesakit / Waris : .....		Nama Saksi: .....
No.K/P: .....		No K/P : .....
Tarikh : .....		Tarikh : .....
<b>6. Untuk Kegunaan Pejabat</b>		
<b>Untuk Kegunaan Pejabat :</b>		
No. Resit : ..... RM : ..... Tarikh Resit : .....		
Laporan Siap : <input type="checkbox"/> Pos <input type="checkbox"/> Datang Ambil Sendiri		

## SENARAI SEMAK PERMOHONAN LAPORAN PERUBATAN

### A. PERMOHONAN PESAKIT (sendiri)

- Permohonan secara bertulis ataupun menggunakan Borang KKM/LP/1/2008
- Surat keizinan **ASAL** yang ditandatangani oleh pesakit.
- Salinan Kad Pengenalan Pesakit
- Salinan Kad Temujanji Pesakit
- Bayaran **RM20**(salinan) /**RM40/ RM80/ RM120**(warga asing)
- Borang berkaitan (Insurans, KWSP, Buruh 90, PERKESO dan sebagainya)
- Lain-lain dokumen yang berkaitan dengan rawatan pesakit.

### B. PERMOHONAN MELALUI IBU BAPA/ PENJAGA SAH (pesakit berumur 18 tahun Kebawah)

- Permohonan secara bertulis ataupun menggunakan Borang KKM/LP/1/2008
- Surat keizinan **ASAL** dari Ibu/Bapa/Penjaga yang sah.
- Salinan Sijil Kelahiran Pesakit.
- Salinan Kad Pengenalan Pesakit
- Salinan Kad Pengenalan Ibu/Bapa/Penjaga yang sah.
- Salinan Kad Temujanji Pesakit
- Bayaran **RM20**(salinan) /**RM40/ RM80/ RM120**(warga asing)
- Borang berkaitan (Insurans, KWSP, Buruh 90, PERKESO dan sebagainya)
- Lain-lain dokumen yang berkaitan dengan rawatan pesakit

### C. PERMOHONAN DARI WARIS (Untuk pesakit yang telah meninggal dunia)

- Permohonan secara bertulis ataupun menggunakan Borang KKM/LP/1/2008
- Surat keizinan **ASAL** dari waris (menyatakan maklumat waris)
- Salin Kad Pengenalan simati
- Salinan Kad Pengenalan waris
- Salinan Kad Temujanji Pesakit
- Salinan Sijil Nikah (jika berkaitan)
- Surat Akuan Sumpah (jika berkaitan)
- Salinan Sijil Kematian / permit kubur
- Bayaran **RM20**(salinan) /**RM40/ RM80/ RM120**(warga asing)
- Borang berkaitan (Insurans, KWSP, Buruh 90, PERKESO dan sebagainya)
- Lain-lain dokumen yang berkaitan dengan rawatan simati.

### D. PERMOHONAN MELALUI PIHAK KETIGA /WAKIL (Insuran , Peguam, Majikan, Jabatan Kerajaan dan lain-lain)

- Permohonan secara bertulis ataupun menggunakan Borang KKM/LP/1/2008
- Surat keizinan **ASAL** dari waris/ pesakit (menyatakan memberi kuasa kepada untuk mendapatkan laporan)
- Surat asal izin pesakit (menyatakan nama agen / wakil/ pemohon)
- Salin Kad Pengenalan Pesakit/simati
- Salinan Kad Pengenalan waris
- Salinan Kad Temujanji Pesakit
- Bayaran **RM20**(salinan) /**RM40/ RM80/ RM120**(warga asing)
- Borang berkaitan (Insurans, KWSP, Buruh 90, PERKESO dan lain-lain)
- Lain-lain dokumen yang berkaitan dengan rawatan pesakit.
- Salinan permit kubur jika pesakit meninggal dunia / mati