

<b>1. Maklumat Pemohon (Applicant Information)</b>		<b>**Rujuk kategori Pemohon untuk dokumen**</b>	
Nama pemohon :		Hubungan dengan pesakit :	
*No K.P. / Pasport :		Email :	
Alamat pemohon :			
(No.Tel Rumah / Pejabat / Bimbit / Handphone) :		Laporan siap: Pos <input type="checkbox"/> Datang Ambil Sendiri <input type="checkbox"/> Pos : (Luar Kuala Lumpur & Selangor)	
<b>2. Maklumat Pesakit (Patient Info) / Simati (Deceased)</b>			
*Nama Pesakit / Simati :			
MRN:	No K.P. :	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 :			
<b>3. Laporan yang dipohon (Report To Be Apply)</b>		<b>( Nota: Sila tandakan (✓) di dalam kotak yang disediakan )</b>	
i. Laporan Perubatan Oleh Pegawai Perubatan* <b>Biasa - ( RM40.00 – Warganegara ) &amp; ( RM120.00 – Warga Asing )</b>		<input type="checkbox"/>	
Tujuan Permohonan :.....			
ii. INSURAN / KWSP / PERKESO* / KESIHATAN(TABUNG HAJI )/ HEMODIALISIS / LAPORAN BEDAH SIASAT <b>( RM40.00 – Warganegara ) &amp; ( RM120.00 – Warga Asing )</b>		<input type="checkbox"/>	
iii. SPIKPA – <b>(RM 120.00 – Warga Asing)</b>		<input type="checkbox"/>	
iv. Laporan Ringkas Oleh Pakar /JPJ Lesen OKU/ JPA (Anak Cacat Otak / Anggota )/ Borang Insurans ( Total Permanent Disability ) <b>(RM 80.00 – Warganegara ) &amp; (RM 240.00 – Warga Asing)</b>		<input type="checkbox"/>	
v. Laporan Terperinci Pakar / Laporan Bedah Siasat Klinikal ( <b>Caj RM200-RM1,000* – Warganegara ) &amp; (RM400-RM2,000* – Warga Asing)</b>		<input type="checkbox"/>	
vi. Laporan Perubatan Radiologi <b>**RUJUK SEBELAH UNTUK JENIS LAPORAN**</b>		<input type="checkbox"/>	
vii. Borang OKU / MYSALAM / BAITUMAL / ZAKAT / JPA (* <b>Kecuali JPA Anak Cacat Otak / Anggota</b> )/ Memo Pengesahan Sakit (JKM / ZAKAT / BAITUMAL)- <b>PERCUMA</b>		<input type="checkbox"/>	
viii. <b>Lain – Lain Laporan</b> , Nyatakan .....		<input type="checkbox"/>	
<b>4. Butiran Bayaran * Rujuk Jadual Bayaran* ( Nota: Bagi No 3(i) , 3(iii) &amp; 3(iv) - Warga Asing Caj Laporan Perubatan adalah 3 Kali ganda )</b>			
* Bersama ini disertakan Cek syarikat bernombor ..... / "Money Order" / Wang Tunai <b>*(tidak boleh pos)</b> berjumlah RM ..... ( Ringgit Malaysia ) bagi bayaran laporan tersebut.			
<b>* Pembayaran Hendaklah Dijelaskan Di Kaunter Pendaftaran Masuk Wad Dan Bayaran Bil Hospital (Lobi Utama)</b>			
<b>5. Keizinan daripada pesakit / waris (Consent) ( Nota: * Potong yang mana tidak berkenaan )</b>			
Saya membenarkan pihak hospital mengeluarkan / mengambil laporan perubatan (*saya / pesakit / simati) yang bernama seperti di ruangan maklumat *pesakit / simati di atas kepada wakil saya yang bernama ..... * No. K/P/Pasport: .....			
Dengan ini saya juga melepaskan pihak hospital dari sebarang tindakan perundangan yang berkaitan dengannya.			
*Tandatangan / cap jari pesakit /waris : .....		<b>**Waris/ ibu bapa /penjaga perlu tandatangan bagi pesakit bawah umur 18 tahun atau kurang upaya mental / meninggal dunia.**</b>	
*Nama pesakit / waris : .....			
No K/P : .....		<input type="checkbox"/> Sila rujuk kepada surat keizinan berasingan yang bawa oleh wakil.	
Tarikh : .....			
<b>6. Untuk Kegunaan Pejabat (For Office Use) :</b>		<b>( Nota: Sila tandakan (✓) di tempat bertanda # )</b>	
<b>Penerimaan:</b>		Makluman Kepada Pemohon:	
Tandatangan: .....		1. Pemberitahuan tempoh siap laporan 28 hari bekerja (tarikh anggaran.....)	
Nama Kakitangan bertugas:.....		2. Pemberitahuan berkaitan wakil pengambilan laporan perubatan	
Tarikh: .....		3. Pemberitahuan keperluan borang tuntutan daripada agensi luar	

**CAJ LAPORAN PERUBATAN (RADIOLOGI) OLEH  
PEGAWAI PERUBATAN**

Examination	Warganegara	Bukan Warganegara
	Pegawai Perubatan	
Plain xray (Per part)	40	120
Us Doppler/ Non-Doppler	40	120

**CAJ LAPORAN PERUBATAN (RADIOLOGI) OLEH  
PEGAWAI PERUBATAN PAKAR**

Examination	Warganegara	Bukan Warganegara
	Pegawai Perubatan Pakar	
Plain xray (per part)	80	240

**CAJ LAPORAN PERUBATAN TERPERINCI PAKAR (RADIOLOGI) OLEH  
PEGAWAI PERUBATAN PAKAR**

Examination	Warganegara	Bukan Warganegara
	Pegawai Perubatan Pakar	
Us Doppler/ Non-Doppler	200	400
Fluoroscopy	200	400
Mammography	200	400
CT	200	400
MRI	200	400
Angiography / All Interventional Procedures	200	400

**Rujukan: Surat Edaran Kementerian Kesihatan Malaysia Bil. KKM 600-27.14.38 JLD 6 (38) bertarikh 1 Julai 2024.**

**JADUAL BAYARAN  
LAPORAN PERUBATAN**

Jenis Laporan	Warganegara (RM)	Warga Asing (RM)
Laporan Perubatan <b>Biasa</b>	40	120
Laporan Perubatan <b>Pakar</b>	80	240
Laporan Pakar <b>Terperinci</b>	200 - 1000	400-2000

**\*\*KATEGORI PEMOHON: ADAKAH ANDA?.....**

**A**

**PESAKIT (SENDIRI)  
(berumur 18 thn ke atas)**

- Salinan Kad Pengenalan/Pasport
- Salinan Kad Rawatan Pesakit / Resit
- Borang berkaitan (Insuran, PERKESO, KWSP dll **\*bagi Borang PKS-6 / Pengesahan MC (Sijil Sakit) oleh PERKESO, sila lampirkan bersama salinan Sijil Cuti Sakit.**)
- Salinan Laporan Polis (Kes kemalangan)
- Salinan Sijil Cuti Sakit (MC)
- Bayaran (mengikut jenis permohonan)

**B**

**IBUBAPA/PENJAGA (pesakit berumur bawah 18 tahun)**

- Salinan Sijil Kelahiran
- Salinan Kad Pengenalan/Passport ibu/bapa/penjaga
- Salinan Laporan Polis (Kes kemalangan)
- Salinan Kad Rawatan Pesakit / MC/ Resit
- Borang berkaitan (Insuran, PERKESO\*, KWSP) dll
- Salinan Permit Kubur/Sijil Kematian jika pesakit telah meninggal dunia
- Surat Akuan Sumpah/Surat Perintah Mahkamah (jika berkaitan) (bukti pertalian penjaga/anak @ hak penjagaan anak jika pasangan bercerai)
- Bayaran (mengikut jenis permohonan)

**C**

**WARIS (suami, isteri, ibubapa, anak, adik beradik)**

- Surat Keizinan Asal** pesakit/ waris terdekat (menyatakan nama wakil/pemohon)
- Salinan Kad Pengenalan pesakit/pemohon/waris
- Salinan Sijil Kelahiran (pesakit bawah 18 tahun)
- Salinan Kad Rawatan Pesakit / MC/ Resit
- Salinan Sijil Nikah / Kahwin
- Sijil Kelahiran waris (bukti pertalian keluarga)
- Surat Akuan Sumpah/Surat Perintah Mahkamah (jika berkaitan) (bukti pertalian penjaga/anak @ hak penjagaan anak jika pasangan bercerai)
- Borang berkaitan (Insuran, PERKESO\*, KWSP) dll
- Salinan Permit Kubur/Sijil Kematian jika pesakit telah meninggal dunia
- Bayaran (mengikut jenis permohonan)

**D**

**AGEN /WAKIL / PIHAK KETIGA**

- Surat Keizinan Asal** pesakit/ waris (menyatakan nama agen/wakil/pemohon)
- Salinan Kad Pengenalan/ Pasport pesakit/waris
- Salinan Sijil Kelahiran (jika pesakit berumur bawah 18 tahun) (bukti pertalian keluarga)
- Salinan Kad Pengenalan pemohon/agen/wakil
- Salinan Kad Rawatan Pesakit / MC/ Resit
- Borang berkaitan (Insuran, PERKESO\*, KWSP) dll
- Salinan Permit Kubur/Sijil Kematian jika pesakit telah meninggal dunia
- Surat Keizinan dari kedutaan, jika pesakit warga asing yang tidak dapat dihubungi
- Salinan laporan polis (kes kemalangan)
- Bayaran (mengikut jenis permohonan)