



KKM/LP/1/2008

PERMOHONAN LAPORAN PERUBATAN / LAPORAN BEDAH SIASAT

1. Maklumat Pemohon			
Nama pemohon :			
*No K.P. / Pasport :		Hubungan dengan pesakit :	
Alamat pemohon :			
No.Tel Rumah :		No. Tel Handphone :	
2. Maklumat Pesakit / Simati (Nota: Sila tandakan (v) di tempat bertanda #)			
*Nama Pesakit / Simati :			
MRN:	No K.P. (Baru) :	(Lama) :	No Pasport :
(#Jantina : Lelaki ☐ 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 (v) di dalam kotak yang disediakan)			
i. Laporan Perubatan oleh Pegawai Perubatan* BIASA (RM40.00 – Warganegara) & (RM120.00 – Warga Asing) Tujuan Permohonan :			
ii. Laporan Ringkas oleh Pakar (RM 80.00 – Warganegara) & (RM 240.00 – Warga Asing)			
iii. Laporan Terperinci oleh Pakar (Caj RM200-RM1,000 – Warganegara) & (RM400-RM2,000 – Warga Asing* mengikut kerumitan)			
v. Lain – lain laporan, nyatakan			
4. Butiran Bayaran (Jika berkenaan)			
* Bersama ini disertakan Cek bernombor / No.Kad Kredit / Kiriman Wang / Kiriman Wang Pos / Wang Tunai berjumlah RM (Ringgit Malaysia bagi bayaran laporan tersebut.			



KKM/LP/1/2008

5. Keizinan daripada pesakit / waris (Nota: * Potong yang mana tidak berkenaan)

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. K/P/Pasport:

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

*Tandatangan / cop jari:

Tandatangan / cop jari Saksi:

*Nama pesakit / waris :

Nama Saksi :

No K/P :

No K/P:

Tarikh :

Tarikh:.....

6. Untuk Kegunaan Pejabat: (Nota: Sila tandakan (v) di tempat bertanda #)

Penerimaan: Pendaftaran:..... No. Resit :

Nama Kakitangan bertugas:..... Tarikh Resit:.....

Tarikh:

(#)Laporan siap:

Pos

☐

Datang Ambil Sendiri

☐

(Nota * Potong yang mana tidak berkenaan)

Sila sertakan:

1. Salinan kad Pengenalan pesakit.
2. Salinan kad pengenalan pemohon.
3. Salinan Sijil Mati
4. Dokumen hubungan (sijil nikah/ Sijil kelahiran).
5. Salinan sijil cuti sakit.
6. Salinan Kad Rawatan
7. Resit Bayaran (sebanyak RM40/RM80/RM120/RM240/RM.....)