



**BORANG RUJUKAN DIETETIK (PESAKIT DALAM)  
HOSPITAL BAHAGIA ULU KINTA**

(UNTUK DIISI DENGAN LENGKAP OLEH PIHAK WAD)

**MAKLUMAT PESAKIT**

Lekatkan 'sticker' di sini

Nama Pesakit : \_\_\_\_\_ RN : \_\_\_\_\_ Wad/ Katil : \_\_\_\_\_  
 No. Kad Pengenalan / No ID (lain) : \_\_\_\_\_ Umur : \_\_\_\_\_ Tahun \_\_\_\_\_ Bulan  
 Jantina :  Lelaki  Perempuan  
 Bangsa :  Melayu  Cina  India  Lain-lain \_\_\_\_\_  
 Diagnosis : \_\_\_\_\_  
 Rawatan / Ubat-ubatan: \_\_\_\_\_

ANTROPOMETRI:		
BERAT (kg)	TINGGI (m)	BMI (kg/m <sup>2</sup> )

**Maklumat Semasa Pemakanan Pesakit (sila tandakan ✓):**

Oral  Tube Feeding  On Liquid Diet  Combination (Oral / Tube / PN)

**Tujuan Rujukan (sila tandakan ✓):**

Konsultasi Diet  Oral Nutritional Supplement  Tube Feeding / PN

**Kategori:**  Dewasa  Pediatrik

**Disiplin**

Bedah Mulut  Kardiologi  Onkologi  Psikiatrik  
 Bedah Plastik  Metabolik/Genetik  Neurosurgeri  Nefrologi  
 Otorhinolaringologi  Rawatan Rapi  Neurologi  Ortopedik  
 Rehabilitasi  Dermatologi  Oftalmologi  Pembedahan Am  
 Urologi  Hematologi  Hepatobiliari  Geriatrik  
 O & G  Perubatan  Lain-lain \_\_\_\_\_

Tarikh: \_\_\_\_\_

Tandatangan: \_\_\_\_\_

Nama dan cop Pegawai Perubatan yang merujuk

(UNTUK DIISI OLEH JABATAN DIETETIK & SAJIAN)

	Tarikh	Masa	Nama Pegawai	Jenis Kes	Kategori Respon
Borang Diterima				<input type="checkbox"/> Sokongan Pemakanan Enteral <input type="checkbox"/> Konsultasi Individu <input type="checkbox"/> Konsultasi Berkumpulan	<input type="checkbox"/> Lewat <input type="checkbox"/> Tidak Lewat
Pesakit Dilihat					

**Sebab Kelewatan :**

Pesakit Dilihat Pesakit Tidak Dilihat

Pesakit Menjalani Prosedur  Pegawai Bercuti / Latihan / Tugas Khas  Discaj  
 Pesakit Berpindah Wad  Menggantikan Pegawai Bercuti / Latihan / Tugas Khas  Mati  
 Klinik Berjadual

**DIETETIK**  
**PESAKIT DALAM**  
KKM/JDS/DC/001Pind1/2019