



**UNIT REKOD PERUBATAN  
HOSPITAL KAMPAR  
31900 KAMPAR  
PERAK DARUL RIDZUAN  
No.Tel : 05-4653333 ext 239**

KKM/LP/1/2008



**Permohonan Laporan Perubatan/Laporan Bedah Siasat**

<b>1. Maklumat pemohon</b>			
Nama pemohon :			
*No. K.P/Passport :		Hubungan dengan pesakit:	
Alamat surat menyurat :			
No. Tel: (Rumah) :		(H/p):	
<b>Maklumat pesakit / simati (Nota: Sila tandakan (✓) ditempat bertanda ** )</b>			
*Nama pesakit/ simati :			
No. K.P:(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:			
<b>Laporan yang dipohon (sila tandakan ✓):</b>			
i) Laporan Perubatan Biasa/Pengesahan Sijil Cuti Sakit (RM40)	<input type="checkbox"/>	(vi) Mengisi Borang Perkeso (RM40)	<input type="checkbox"/>
ii) Laporan Ringkas Pakar (RM80)	<input type="checkbox"/>	(vii) Mengisi Borang Insuran (RM40)	<input type="checkbox"/>
iii) Laporan Terperinci oleh Pakar (RM200-RM1,000 mengikut kerumitan)	<input type="checkbox"/>	(viii) Lain-lain .....	<input type="checkbox"/>
iv) Borang KWSP oleh Pegawai Perubatan (RM40)	<input type="checkbox"/>		
v) Laporan Perubatan Biasa/Borang buruh 90/Insuran bagi Warga Asing (RM120)	<input type="checkbox"/>		
<b>Butiran bayaran (jika berkenaan)</b>			
*Bersama ini disertakan Bank Draf/Kiriman Wang/Kiriman Wang Pos bernombor ..... Atau Wang Tunai berjumlah RM ..... (Ringgit Malaysia .....) bagi bayaran laporan tersebut.			
<b>Keizinan daripada pesakit/waris:</b>			
Saya membenarkan pihak hospital mengeluarkan laporan perubatan (*saya/pesakit/simati) yang bernama seperti diruangan maklumat *pesakit/simati diatas kepada *wakil saya yang bernama ..... * No. K/P/Passport : ..... Dengan ini saya juga melepaskan pihak hospital dari sebarang tindakan perundangan yang berkaitan dengannya.			
Tandatangan / Cap jari		Tandatangan	
Nama Pesakit/*Waris :		Nama Saksi :	
No. K.P :		No. K.P :	
*Hubungan jika waris :		Tarikh :	
Tarikh :		Hubungan dengan pesakit :	
<i>Nota: Waris hanya boleh menandatangani borang keizinan jika pesakit di bawah 18 tahun atau telah meninggal dunia. Wakil yang hadir untuk mengambil laporan bagi pemohon perlu mempunyai surat turun kuasa dan salinan kad pengenalan pengambil disertakan.</i>			
<b>Untuk Kegunaan Pejabat:</b>			
RN : .....		No. Bedah Siasat : .....	
(*) Laporan siap: <input type="checkbox"/> Pos <input type="checkbox"/> Datang Ambil Sendiri			
<b>PERHATIAN: Permohonan perlu disertakan bersama dokumen seperti berikut.</b>			
(a) Salinan K.P (Pesakit/Waris/Saksi), Surat beranak(bagi pesakit bawah 18 tahun) dan Passport(warga asing).			
(b) Salinan Kad rawatan (muka depan & belakang)/ Bil Hospital sebagai bukti rawatan.			
(c) Salinan cuti sakit (semua mc yg diterima dari HTI sahaja).			
(d) Salinan Sijil mati, permit menguburkan, sijil nikah/perkahwinan dan slip post mortem(jika ada) *bagi kes mati sahaja.			
(e) Bagi warga asing yang tiada waris, sila dapatkan surat kebenaran dari kedutaan yang berkenaan.			
(f) Cop Peguam/insuran/majikan di bahagian pemohon sekiranya permohonan dibuat oleh pihak tersebut.			
(g) Borang-borang tuntutan yang berkaitan (cth KWSP, PERKESO, Buruh 90, Insurans dsb)			

( Nota: \*Potong yang mana tidak berkenaan )