



**HOSPITAL KLUSTER PERAK UTARA
HOSPITAL KUALA KANGSAR
JALAN SULTAN IDRIS SHAH 1
33000 KUALA KANGSAR
PERAK DARUL RIDZUAN**

Tel : 605-7763333
E-mel : hkangsar@moh.gov.my
Laman Sesawang : hkangsar.moh.gov.my

L.P. : _____

PERMOHONAN LAPORAN PERUBATAN / LAPORAN BEDAH SIASAT

1. Maklumat pemohon			
Nama Pemohon : (Huruf Besar)			
*No. Kad Pengenalan / Passport :			
Hubungan dengan pesakit :			
Alamat Pemohon :			
No. Tel Rumah :		No. Tel Handphone :	
2. Maklumat pesakit / simati (Nota: Sila tandakan (✓) di tempat bertanda #)			
*Nama pesakit / simati :			
MRN:	No.K.P. (Baru):	(Lama) :	No. Passport :
(#) 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 (✓) di dalam kotak yang disediakan)			
i. Laporan Perubatan Biasa yang disediakan oleh Pegawai Perubatan			(RM 40.00)
ii. Laporan Bagi Warganegara Asing			(RM 120.00)
iii. Laporan Ringkas / Pendapat disediakan oleh Pakar			(RM 80.00)
iv. Laporan KWSP			(RM 40.00)
v. Laporan Perkeso (Pencen Ilat/HUK) – (Pegawai perubatan-RM 40.00 / Pakar-RM80.00)			
vi. Lain-lain laporan, nyatakan.....			

4. Keizinan daripada pesakit/ waris

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. Kad Pengenalan / Passport _____.

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

*Tandatangan / cop jari :

Tandatangan

Nama Pesakit / waris :

Saksi (Hubungan):.....

No Kad Pengenalan :

Nama :.....

Tarikh :

No. Kad Pengenalan:

Tarikh :

☐

Sila tandakan (✓) jika ada surat keizinan yang dibawa oleh wakil.

5. Untuk kegunaan pejabat

(Nota: Sila tandakan (✓) di tempat bertanda #)

Tandatangan :

No. Resit:

Nama kakitangan bertugas :

Tarikh Resit :.....

Tarikh :

Jumlah Bayaran : RM.....

(*) Laporan siap: ☐ Pos ☐ Datang Ambil Sendiri

(Nota : * Potong yang mana tidak berkenaan)