

JABATAN RADIOLOGI  
HOSPITAL TELUK INTAN  
JALAN CHANGKAT JONG, 36000 TELUK INTAN, PERAK

## PERMOHONAN SALINAN CD / SALINAN LAPORAN RADIOLOGI

\*sila hubungi kaunter **8791** untuk menyemak status permohonan.

\*Sila pastikan permohonan diambil sehari selepas siap.

NAMA PEMOHON	
TARIKH MEMOHON	
NO. TELEFON	
MASA MEMOHON	
UNIT/JABATAN	
SEBAB MEMOHON	

NO TRACING :

JENIS PERMOHONAN

- SALINAN CD  
 SALINAN LAPORAN RADIOLOGI  
 FILEM  
 RAKAMAN VIDEO  
 (LAIN-LAIN) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

(SILA TICK)

NAMA PESAKIT	
NO. K/P PESAKIT	
NOMBOR XRAY/ SCAN	
TARIKH PEMERIKSAAN	

NAMA DAN COP PEMOHON

NAMA DAN COP PAKAR

NAMA JURU X-RAY	
TARIKH SIAP	

NAMA PENERIMA SALINAN	
TARIKH MENERIMA SALINAN	
TANDATANGAN DAN COP PENERIMA SALINAN	