

SENARAI SEMAK PERMOHONAN LAPORAN PERUBATAN

A. PESAKIT (SENDIRI)

1. Salinan kad pengenalan pesakit.
2. Salinan kad temujanji / discharge note / bil hospital.
3. Borang berkaitan (Insurans, PERKESO, KWSP).
4. Salinan Laporan Polis.
5. Salinan Sijil Cuti Sakit (MC).
6. Bayaran (mengikut jenis permohonan).
7. Lain-lain dokumen yang berkaitan dengan rawatan pesakit.

B. IBU / BAPA / PENJAGA (bagi pesakit berumur 18 tahun ke bawah)

1. Salinan sijil kelahiran pesakit.
2. Salinan kad pengenalan pesakit.
3. Salinan kad pengenalan ibu/bapa/penjaga.
4. Salinan kad temujanji / discharge note / bil hospital.
5. Borang berkaitan (Insurans, PERKESO, KWSP).
6. Bayaran (mengikut jenis permohonan).
7. Lain-lain dokumen yang berkaitan dengan rawatan pesakit.

C. AGEN / WAKIL / PEGUAM / MAJIKAN

1. Surat keizinan **ASAL** dari pesakit / waris (menyatakan nama agen atau wakil).
2. Salinan kad pengenalan pesakit.
3. Salinan kad pengenalan pemohon / agen / wakil.
4. Salinan kad temujanji / discharge note / bil hospital.
5. Salinan Sijil Kelahiran (pesakit berumur 18 tahun ke bawah)
6. Salinan Sijil Nikah (jika berkaitan).
7. Surat Akuan Sumpah (jika berkaitan).
8. Surat keizinan dari Kedutaan, jika pesakit/waris warga asing tidak dapat dikesan / dihubungi.
9. Salinan Permit Kubur / Sijil kematian (jika berkaitan).
10. Borang berkaitan (Insurans, PERKESO, KWSP).
11. Bayaran (mengikut jenis permohonan).
12. Lain-lain dokumen yang berkaitan dengan rawatan pesakit.

D. WARIS (bagi Suami/Isteri/Anak/adik beradik/ibu/bapa)

1. Surat keizinan **ASAL** dari pesakit/waris terdekat (menyatakan maklumat waris)
2. Salinan kad pengenalan pesakit.
3. Salinan kad pengenalan pemohon / waris.
4. Salinan kad temujanji / discharge note / bil hospital bagi pesakit / simati.
5. Salinan Sijil Kelahiran (pesakit berumur 18 tahun ke bawah) (jika berkaitan).
6. Salinan Sijil Nikah (jika berkaitan).
7. Surat Akuan Sumpah (jika berkaitan).
8. Salinan Permit Kubur / Sijil kematian (jika berkaitan).
9. Borang berkaitan (Insurans, PERKESO, KWSP).
10. Bayaran (mengikut jenis permohonan).
11. Lain-lain dokumen yang berkaitan dengan rawatan pesakit.

Untuk kegunaan pejabat

NOTA

i) Wakil yang hadir untuk mengambil laporan bagi pihak pemohon perlu mempunyai **Surat Turun Kuasa**.

ii) Borang insurans, PERKESO dan KWSP **TIDAK** disediakan. Sila dapatkan borang berkaitan di agensi berkenaan.

Disemak dan disahkan lengkap oleh :

.....
(tanda tangan & cop rasmi)

Unit Rekod Perubatan
Hospital Port Dickson
Negeri Sembilan.

Tel : 06-6626333
Fax : 06-6621094