



**HOSPITAL TUANKU JA'AFAR**  
**JALAN RASAH**  
**70300 SEREMBAN**  
**NEGERI SEMBILAN**

**LAMPIRAN A**

TELEFON : 06 - 768 4000

Laman Web : <https://jknns.moh.gov.my/htjs>

TARIKH MASUK :

TARIKH KELUAR :

**BORANG PERMOHONAN BAGI MENDUDUKI ASRAMA ANJUNG KASIH  
HOSPITAL TUANKU JA'AFAR SEREMBAN**

- 1. Nama Pemohon : \_\_\_\_\_
- 2. No. Kad Pengenalan : \_\_\_\_\_
- 3. Alamat : \_\_\_\_\_  
: \_\_\_\_\_  
: \_\_\_\_\_  
: \_\_\_\_\_
- 4. No. Telefon : \_\_\_\_\_
- 5. Status :  Berkahwin  Duda/Janda  Bujang
- 6. Bangsa : \_\_\_\_\_
- 7. Agama : \_\_\_\_\_
- 8. Hubungan dengan pesakit : \_\_\_\_\_
- 9. Sebab-sebab permohonan :  Jarak rumah dan hospital terlalu jauh  
(Tandakan "X")  Tiada tempat tinggal saudara mara dan lain-lain  
 Sebab lain (nyatakan) .....
- 10. Bilangan ahli keluarga yang menginap bersama :  Lelaki  
 Perempuan  
 Kanak-kanak
- 11. Pernah menginap di Anjung Kasih YKN :  Ya  Tidak
- 13. Maklumat ahli keluarga yang menginap bersama :

Bil	Nama	No. Kad Pengenalan	Jantina	Umur

Saya mengesahkan bahawa butiran yang diberikan di atas adalah benar dan saya akan bertanggungjawab ke atas semua tanggungjawab yang bersama saya di Anjung Kasih HTJS. Saya juga telah membaca polisi Anjung Kasih HTJS dan akan mematuhi semua peraturan yang ditetapkan oleh pihak HTJS.

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

**MAKLUMAT PESAKIT** (Sila lekatkan pelekat MRN pesakit)

Nama Pesakit : \_\_\_\_\_  
No. Kad Pengenalan : \_\_\_\_\_  
No. MRN : \_\_\_\_\_  
Tarikh Masuk ke wad : \_\_\_\_\_

**Disahkan oleh:**  
(Ketua Jururawat / Jururawat U29)

Tandatangan : \_\_\_\_\_  
Nama : \_\_\_\_\_  
Jawatan : \_\_\_\_\_  
Tarikh : \_\_\_\_\_

**SERAHAN DEPOSIT, KUNCI BILIK DAN LAIN-LAIN PERALATAN**

<b>PENYERAHAN</b>	<b>PEMULANGAN</b>
<input type="checkbox"/> Deposit RM _____	<input type="checkbox"/> Deposit RM _____
<input type="checkbox"/> Kunci Bilik	<input type="checkbox"/> Kunci Bilik
<input type="checkbox"/> Tuala	<input type="checkbox"/> Tuala
<input type="checkbox"/> Linen (Cadar, selimut, sarung bantal)	<input type="checkbox"/> Linen (Cadar, selimut, sarung bantal)
<input type="checkbox"/> Peralatan mandian	<input type="checkbox"/> Peralatan mandian
<b>Tarikh Serahan</b> : _____	<b>Tarikh Pemulangan</b> : _____
<b>Tandatangan</b>	<b>Tandatangan</b>
<b>Pegawai Bertugas</b> : _____	<b>Pegawai Bertugas</b> : _____
<b>Tarikh</b> : _____	<b>Tarikh</b> : _____

**URUSAN PEJABAT**

Ulasan : \_\_\_\_\_  
: \_\_\_\_\_  
: \_\_\_\_\_

Tandatangan : \_\_\_\_\_  
Nama : \_\_\_\_\_  
Jawatan : \_\_\_\_\_  
Tarikh : \_\_\_\_\_