



**JABATAN REKOD PERUBATAN
HOSPITAL TUANKU JA'AFAR
JALAN RASAH
70300 SEREMBAN
NEGERI SEMBILAN DARUL KHUSUS
TEL : 06-7684000 ext 4014
FAX : 06-7625771**



Maklumat Pemohon

Nama Pemohon :	
No. K.P / Passport :	Hubungan dengan pesakit :
Alamat Pemohon :	
No. Tel : (Rumah)	(H/P)

Maklumat Pesakit / Simati

Nama Pesakit :		
No. K.P :	No. Passport :	Klinik/Wad :
Jantina : [] Lelaki [] Perempuan	Umur :	MRN: HTJ
Tarikh mula rawatan di klinik pakar / Tarikh masuk hospital :		
Tarikh keluar hospital / Tarikh meninggal dunia / Tarikh Bedah Siasat :		

Laporan yang dipohon (Sila tandakan ✓):

- i) Laporan perubatan biasa oleh Pegawai Perubatan (RM 40) (Warga Asing RM 120) []
- ii) Laporan ringkas / Pendapat disediakan oleh Pakar (RM 80) (Warga Asing RM 240) []
- iii) Laporan terperinci oleh pakar (RM 200- RM 1000 mengikut kerumitan) (Warga Asing RM 400 – RM 2000) []

Laporan perubatan diperlukan untuk SENDIRI / MAJIKAN / PERKESO / KWSP / INSURANS / LAIN-LAIN :
.....

Butiran Bayaran (jika berkenaan):

Bersama ini disertakan Cek bernombor...../ Kiriman Wang Pos / atas nama **PENGARAH HOSPITAL TUANKU JA'AFAR, SEREMBAN** berjumlah RM(Ringgit Malaysia.....) bagi bayaran laporan tersebut.

Keizinan daripada pesakit:

Saya mengakui segala maklumat yang diberi adalah benar dan membenarkan pihak hospital mengeluarkan laporan perubatan kepada pemohon di atas dan melepaskan pihak hospital dari sebarang tindakan perundangan yang berkaitan dengannya.

Tandatangan /Cap jari pesakit/Waris

Tandatangan saksi

.....

.....

Nama:

Nama :

No. KP /Passpost :

No. KP / Passport :

Tarikh :

Tarikh :

NOTA :

1. Waris hanya boleh menandatangani borang keizinan jika pesakit berumur bawah 18 tahun atau tidak sedarkan diri atau kurang upaya mental atau telah meninggal dunia.
2. Wakil yang hadir untuk mengambil laporan bagi pihak pemohon perlu mengisi borang keizinan mengambil laporan perubatan.

Untuk Kegunaan Pejabat :

Tandatangan :

No. Resit :

Nama kakitangan bertugas :

Tarikh Resit :

Tarikh :

*Laporan siap : [] Pos [] Datang ambil sendiri

SENARAI SEMAK PERMOHONAN LAPORAN PERUBATAN

PESAKIT (SENDIRI)

Salinan kad pengenalan pesakit
Salinan kad temujanji (muka depan & belakang)/*Discharge note*/Bil hospital
Borang berkaitan (Insurans, PERKESO, KWSP, BURUH 90 dsb)
Salinan Laporan Polis
Salinan Sijil Cuti Sakit (Semua sijil cuti sakit yang diterima dari HTJS sahaja)
Bayaran (mengikut jenis permohonan)

IBU BAPA /PENJAGA YANG SAH (pesakit berumur 18 tahun ke bawah)

Salinan Sijil Kelahiran
Salinan Kad Pengenalan Pesakit
Salinan kad pengenalan ibu/bapa/penjaga
Salinan kad temujanji (muka depan & belakang)/*Discharge note*/Bil hospital
Borang berkaitan (Insurans, PERKESO, KWSP, BURUH 90 dsb)
Bayaran (mengikut jenis permohonan)

WARIS (suami/isteri/ anak/adik beradik & ibubapa)

Surat keizinan **ASAL** dari pesakit/waris terdekat (menyatakan nama pemohon/waris)
Salinan kad pengenalan pesakit
Salinan Kad Pengenalan pemohon/waris
Salinan kad temujanji (muka depan & belakang)/*Discharge note*/Bil hospital
Salinan Sijil Nikah (jika berkaitan)
Salinan Sijil Kelahiran (jika berkaitan)
Surat Akuan Sumpah/Surat Perintah Mahkamah (jika berkaitan)
Salinan Permit Kubur/Sijil Kematian (jika berkaitan)
Borang berkaitan (Insurans, PERKESO, KWSP, BURUH 90 dsb)
Bayaran (mengikut jenis permohonan)

PIHAK KETIGA/ WAKIL (insurans/peguam/maikan/jabatan kerajaan dan lain-lain)

Surat keizinan **ASAL** dari pesakit/waris (menyatakan nama ejen atau wakil)
Salinan kad pengenalan pesakit/waris
Salinan kad pengenalan pemohon/ejen/wakil
Salinan kad temujanji (muka depan & belakang)/*Discharge note*/Bil hospital
Salinan Sijil Kelahiran (pesakit berumur 18 tahun ke bawah)
Salinan Sijil Nikah (jika berkaitan)
Surat Akuan Sumpah (jika berkaitan)
Surat Keizinan dari Kedutaan, jika pesakit warga asing yang tidak dapat dihubungi
Salinan Permit Kubur/Sijil Kematian (jika berkaitan)
Borang berkaitan (Insurans, PERKESO, KWSP, BURUH 90 dsb)
Bayaran (mengikut jenis permohonan)

NOTA :

- i. Borang Insurans, PERKESO, KWSP dan BURUH 90 dsb **TIDAK** disediakan. Sila dapatkan borang berkenaan di jabatan/agensi berkenaan.
- ii. Wakil yang hadir untuk mengambil laporan perubatan bagi pihak pemohon perlu mengisi borang keizinan mengambil laporan perubatan dan salinan kad pengenalan disertakan.

**Jabatan Rekod Perubatan
Hospital Tuanku Ja'afar
Negeri Sembilan
Tel : 06-7684000 ext 4014
Fax: 06-7625771**