



KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

HOSPITAL TUANKU JA'AFAR
(TUANKU JA'AFAR HOSPITAL)
Jalan Rasah
70300 Seremban
NEGERI SEMBILAN
MALAYSIA



Tel : 06-768 4000 (40 talian / lines)
Faks : 06-762 5771
Laman Web : www.htjs.moh.gov.my

Ruj. Kami : HTJS/NEFRO2023 Bil. (85)
Tarikh : 31hb Januari 2023

Pengarah
Perbadanan Produktiviti Malaysia
[Malaysian Productivity Corporation (MPC)]
Jalan Sultan, PJS 52,
46200 Petaling Jaya, Selangor

**PENGESAHAN PENYAKIT KEGAGALAN FUNGSI BUAH PINGGANG SEPENUHNYA
DAN RAWATAN HEMODIALISIS SERTA SUNTIKAN ERYTHROPOIETIN**
NAMA PESAKIT : RAMLAN BIN MD SAINAN
NO KAD PENGENALAN : 610228-10-5027

Dengan hormatnya saya merujuk kepada perkara diatas.

2. Disahkan penama diatas telah mengalami penyakit Kegagalan Fungsi Buah Pinggang Sepenuhnya dan telah menjalani **Rawatan Hemodialisis** mulai **30hb Januari 2023**. Kaedah rawatan yang dipilih ialah hemodialisis dimana memerlukan 4 jam rawatan bagi setiap sesi. Penama juga perlu hadir menjalani rawatan 3 kali seminggu untuk sepanjang hayat. Kos maksima tuntutan rawatan hemodialisis adalah RM200/ setiap sesi.

3. Buat masa ini tiada kekosongan tempat untuk beliau mendapatkan rawatan di Unit Hemodialisis, hospital kerajaan di Negeri Sembilan. Oleh yang demikian, atas nasihat pegawai yang merawat beliau telah mendapatkan rawatan **Suntikan Erythropoietin** setiap kali menjalani rawatan hemodialisis di pusat rawatan swasta.

Sekian untuk makluman dan tindakan pihak tuan selanjutnya.

Terima kasih.

"BERKHIDMAT UNTUK NEGARA"

Saya yang menjalankan amanah,
DR ASIAH USAMAH
MPM NO : 42126
MD (UKM) MRCP (UK)
PAKAR PERUBATAN DAN NEFROLOGI UD56
JABATAN NEFROLOGI
HOSPITAL TUANKU JA'AFAR

[DR. ASIAH BINTI USAMAH]
Pakar Perubatan dan Nefrologi
b.p Pengarah
Hospital Tuanku Ja'afar Seremban
Negeri Sembilan Darul Khusus



13. Dokumen Sokongan Yang Disertakan

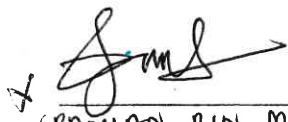
- ☒ Surat Pengesahan Pegawai/ Pakar Perubatan
☐ Surat Pengesahan Kementerian Kesihatan Malaysia
☐ Surat Ketua Pengarah Kesihatan Malaysia
☐ Surat Pengesahan Institusi Pendidikan/ Pengajian Tinggi
☒ Dokumen Kewangan (contoh: resit, invoice, sebut harga atau dokumen kewangan lain yang berkaitan)

BAHAGIAN III

14. Pengesahan Pegawai/ Pesara

"Saya dengan ini mengesahkan bahawa maklumat sebagaimana yang dinyatakan di Bahagian I dan Bahagian II di atas adalah benar belaka. Berkaitan itu, saya memohon supaya perbelanjaan bagi maksud kemudahan perubatan yang diperolehi sebanyak RM _____ adalah ditanggung oleh Kerajaan."

Tandatangan


 (RAMUAN BIN MD SAMAN)
 (nama penuh)

Tarikh

27/1/2023

BAHAGIAN IV

Perakuan Dan Pengesahan Oleh Pegawai/ Pakar Perubatan Kerajaan (sila gunakan lampiran sekiranya perlu)

Nama Pesakit : No. K/P :

15. Nama/ Jenis Penyakit Yang Dihidapi Oleh Pesakit

Penyakit Kegagalan Fungsi Buah Pinggang Sepenuhnya memerlukan rawatan Hemodialysis

16. Nama Atau Jenis Ubat/ Alat/ Perkhidmatan Perubatan/ Rawatan Yang Diperakukan Kepada Pesakit

Rawatan hemodialysis 3x seminggu sepanjang hayat.

Suntikan erthropoetin (Eprex/Recormon/Miscera/Dabapoetin) untuk sepanjang hayat.

17. Sebab-sebab Ubat/ Alat/ Perkhidmatan Perubatan/ Rawatan Yang Diperlukan Oleh Pesakit Tidak Dapat Dibekal/ Disediakan Oleh Hospital/ Klinik Kerajaan

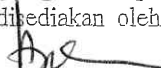
Tiada kekosongan dipusat haemodialysis hospital kerajaan Negeri Sembilan.

Peruntukan adalah terhad untuk ubat EPO di hospital kerajaan.

18. Perakuan Dan Pengesahan Pegawai/ Pakar Perubatan Kerajaan

"Saya dengan ini memperakukan bahawa kemudahan perubatan seperti di butiran 16 di atas diperlukan oleh pesakit berdasarkan penyakit yang dihidapinya. Saya juga mengesahkan bahawa kemudahan perubatan berkenaan tidak dapat dibekal/ disediakan oleh pihak hospital/ klinik atas sebab-sebab seperti yang dinyatakan dalam butiran 17 di atas."

Tandatangan


DR ASIAH SAMAH
 (MPM NO : 42126)
 MD (UKM) MRCP (UK)
 PAKAR PERUBATAN DAN NEFROLOGI UD56
 JABATAN NEFROLOGI
 HOSPITAL TUANKU JA'AFAR

Jawatan

Tarikh

Nama & Cop Rasmi Pegawai/ Pakar Perubatan

DR ASIAH SAMAH
 MPM NO : 42126
 MD (UKM) MRCP (UK)
 PAKAR PERUBATAN DAN NEFROLOGI UD56
 JABATAN NEFROLOGI
 HOSPITAL TUANKU JA'AFAR

BAHAGIAN V

Kelulusan Penggunaan Ubat (ubat yang tidak disenaraikan dalam senarai ubat-ubatan KKM/ hospital universiti sahaja)

19. Kelulusan Penggunaan Ubat Oleh Kementerian Kesihatan Malaysia/ Pengarah Hospital Universiti

"Penggunaan ubat yang tidak disenaraikan dalam senarai ubat-ubatan Kementerian Kesihatan Malaysia/ hospital universiti seperti di butiran 16 di atas adalah *DILULUSKAN/ TIDAK DILULUSKAN."

Tandatangan

(

 (nama penuh)

Jawatan

Tarikh

Cop Rasmi KKM/ Pengarah Hospital Universiti

BAHAGIAN VI

20. Pengesahan Dan Keputusan Ketua Jabatan

"Saya dengan ini mengesahkan bahawa permohonan pegawai/ pesara mematuhi syarat-syarat dan peraturan-peraturan sebagaimana yang ditetapkan dalam Perintah Am Bab F Tahun 1974 dan Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 21 Tahun 2009. Berkaitan itu, permohonan perbelanjaan bagi maksud kemudahan perubatan yang diperolehi sebanyak RM_____ adalah *DILULUSKAN / TIDAK DILULUSKAN."

Nama & Cop Rasmi

Tandatangan

(_____)

(nama penuh)

Jawatan

Tarikh

* potong mana yang tidak berkenaan

Kepada yang berkenaan

Tuan / Puan,

PENGESAHAN DAN SEBUT HARGA RAWATAN HEMODIALISIS BESERTA SUNTIKAN ERYTHROPOETIN BAGI PESAKIT

NAMA : RAMLAN BIN MD SAINAN
NO.K/P : 610228-10-5027

Dengan segala hormatnya merujuk perkara di atas,

Adalah dimaklumkan pesakit seperti nama diatas merupakan pesakit *kegagalan Buah Pinggang Kekal* (End Stage Renal Failure) .Beliau menjalani rawatan dialisis di KPJ Seremban tiga (3) kali seminggu dan empat (4) jam setiap sesi rawatan.

2. Beliau juga memerlukan suntikkan Hormon Erythropoeitin (Recormon 4000iu) tiga (3) kali seminggu dimana dosnya akan berubah berasaskan ujian darah bulanan

3. Disini,kami nyatakan sebut harga rawatan hemodialisis dan suntikan Erytropoiten (Recormon) untuk rujukkan dan tindakan tuan/puan.

- **Kos Rawatan Dialisis Sebulan (Single Use Dialyzer) :-**
RM 200.00 x 13 kali = RM 2,600.00
- **Kos Pakar sebulan**
RM 30.00 x 13 kali = RM 390.00
- **Kos Suntikan Recormon sebulan :-**
RM 80.00 x 13 kali = RM 1,040.00

JUMLAH RAWATAN BULANAN RM 4030.00

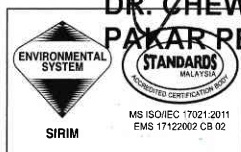
Sehubungan dengan itu kami berharap pihak tuan dapat mempertimbangkan permohonan pesakit ini dan segala jasa baik tuan kami dahulukan dengan ucapan terima kasih.

Dengan segala hormat,

KPJ SEREMBAN SPECIALIST HOSPITAL

~~DR. CHEW THIAN FOOK~~

PAKAR PERUNDING NEUROLOGI HOSPITAL KPJ SEREMBAN



CERTIFIED TO ISO 14001:2015
CERT. NO. : EMS 00794



CERTIFIED TO ISO 45001:2018
CERT. NO. : OHS 00731



CERTIFIED TO ISO 9001:2015
CERT. NO. : QMS 03172



Quality
Environment



**BABY FRIENDLY
HOSPITAL**

Wholly Owned by **MAHARANI SPECIALIST HOSPITAL SDN. BHD.** (367778-U)
(A Member of KPJ Healthcare Berhad Group Of Companies)

Lot 6219 & 6220, Jalan Toman 1, Kemayan Square, 70200 Seremban, Negeri Sembilan Darul Khusus, Malaysia. Tel :06-7677800 Fax :06-7675900
Website : www.kpiseremban.com

Date: 27.1.2023

Dr Lily Mushahar/Dr Asiah binti Usamah/Dr Brian/Dr Siti
Consultant Nephrologist
Nephrology Clinic
Hospital Tuanku Ja'afar Seremban

Ramlan bin Sainan
I/C: 610228105027
MRN: 176990

Thank you for joint management of this gentleman for

Diagnoses:

1. End stage renal failure on regular HD x3/ week since 17.1.2023
 1. KPJ SSH 30.1.2023 onward
 2. Right IJC (HTJS 16.1.2023-21.1.2023 severe fluid overload)
 3. HIV/Hep B & C/VDRL: negative
 4. Aneamia
 5. Low albumin
 6. High PO4
2. Diabetes Mellitus 2007
 - Dermatology with infected skin lesions over both shin 19.6.2018
 - Neuropathy with numbness over distal 4 limbs
 - Nephropathy with worsening renal failure * aneamia
 - FH of CKD: nil
 - CT abdomen 19.6.2018: normal with small cortical cyst in LK
 - US KUB 30.9.2022: bilateral RPDS with RK 10.2cm, LK 10.3cm, ascitis
 - US testes : right epididymal cysts, subcutaneous oedema scotum 30.9.22
 - High ESR
 - UFEME: hematuria/proteinuria
 - UPCI 0.81 g/mmol/l (< 0.015) 14.7.2022
 - Creatinine
 1. 80 umol/l 2018 with 3+ protein
 2. 223 umol/l 26.8.2022
 3. 316 umol/l 30.9.2022 with 4+ protein (nephrotic with fluid overload)
 4. 476 umol/l 12.2.2022
 5. 629 umol/l 16.1.2023
3. Hypertension > 5 years
 - ECG:SR, T inversion V1, HR 65bpm 2018
4. Hyperlipideamia
5. Gout
6. GERD
7. MVA with surgery for fracture 2014
8. Sinovaz vaccination 10.7.21, 31.7.21 & Pfizer booster 19.11.2021
- 9.



Wholly Owned by **MAHARANI SPECIALIST HOSPITAL SDN. BHD.** (367778-U)
(A Member of KPJ Healthcare Berhad Group Of Companies)

Lot 6219 & 6220, Jalan Toman 1, Kemayan Square, 70200 Seremban, Negeri Sembilan Darul Khusus, Malaysia. Tel :06-7677800 Fax :06-7675900
Website : www.kpiseremban.com

Plan:

- Dietary advice with foot * IJC care
- Home sugar & BP/HR monitoring
- Renal care and avoid nephrotoxic agent
- Intake <1L/day
- Gliclazide 80mg bd :stop since 16.1.2023 (KIV insulin)
- Simvastatin 10mg on
- Amlodipine 10mg om :stop since 16.1.2023(KIV restart)
- Frusemide 80mg tds
- Iberet folate 1 on
- CaCO3 500mg tds
- Lactulose 15ml tds/prn
- Neurontin 300mg on
- Econazine cream prn
- Advice to see Eye
- KK S2 3.5.2023
- Vascular SOPD HTJS 19.4.2023
- Fistula date asap

He would like certification letter for government sponsor Heamodialysis at private sector, and EPO (erythropoietine 3 x / week) injection (patient - retired government servant). Please kindly do the needful.

Thank you

Dr Chew Thian Fook

DR CHEW THIAN FOOK (A.N.S)
MBBS (UM) MRCP (UK)
Board of Nephrology (MSSD) C.M.A (Niosh)
CONSULTANT Phys. Chem & Nephrologist
KPJ SEREMBAN SPECIALIST HOSPITAL
(MMC NO: 33193)