

**PERMOHONAN PERBELANJAAN KEMUDAHAN PERUBATAN
DI BAWAH PEKELILING PERKHIDMATAN BILANGAN 21 TAHUN 2009**

UBAT/ ALAT/ PERKHIDMATAN PERUBATAN/ RAWATAN

- Arahan:**
- Maklumat hendaklah dilengkapkan dengan jelas dan menggunakan huruf besar.
 - Sila rujuk panduan yang disediakan bagi butiran yang berkaitan.

BAHAGIAN I

Butiran Diri Pegawai/ Pesara

1. Nama Penuh (seperti dalam kad pengenalan/ pasport)

M	A	R	I	A	T	U	L		A	F	-	I	D	A		B	T		
M	O	H	D		T	A	J	U	L		A	R	I	F	F	I	N		

2. No. Kad Pengenalan/ Pasport

7	5	0	7	1	2	-	0	8	-	5	0	3	4						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

3. Skim Perkhidmatan/ Gred

E48

4. Pegawai Di Bawah SSB/ SSM

☐ Ya ☐ Tidak

Butiran Diri Pesakit (sekiranya pesakit bukan pegawai/ pesara)

5. Nama Penuh (seperti dalam kad pengenalan/ pasport/ siji kelahiran)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. No. Kad Pengenalan/ Pasport/ Siji Kelahiran

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7. Hubungan Pesakit Dengan Pegawai/ Pesara

8. Maklumat Tambahan Bagi Anak

- Umur

--	--

 tahun

--	--

 bulan
- Daif

--	--

 Ya

--	--

 Tidak
- Masih Bersekolah

--	--

 Ya

--	--

 Tidak

BAHAGIAN II

Butiran Rawatan Dan Tuntutan Perbelanjaan

9. Rawatan Di Hospital/ Klinik Kerajaan

- i. Nama & Alamat Hospital/ Klinik Kerajaan

10. Pembekal Kemudahan Perubatan

- i. Nama & Alamat Hospital/ Agensi Swasta

- ii. Tarikh Rawatan

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(hari) (bulan) (tahun)

- ii. Tarikh Kemudahan Perubatan Diperolehi

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(hari) (bulan) (tahun)

11. Kategori Tuntutan

- i.

--	--

 ii.

--	--

12. Senarai Tuntutan (sila gunakan lampiran sekiranya perlu)

Bil.	Nama Ubat/ Alat/ Perkhidmatan Perubatan/ Rawatan	No. Rujukan Dokumen Kewangan	Harga (RM)

13. Dokumen Sokongan Yang Dibertakan

- ☐ 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 dan dokumen kewangan lain yang berkaitan)

14. Pengesahan Pegawai/ Pakar

"Saya dengan ini mengesahkan bahawa maklumat sebagaimana yang dinyatakan di Bahagian I dan Bahagian II di atas adalah benar-benar. Berkaitan itu, saya memohon supaya perbelanjaan bagi maksud kemudahan perubatan yang diperolehi sebanyak RM1 _____ adalah ditanggung oleh Kerajaan."

Tandatangan

(Mariatul Af-Ida Mohd Tajul Ariffin)
(nama penuh)

Tarikh

26/10/2023

15. Nama/ Jenis Penyakit Yang Dididapi Oleh Pesakit

Breast cancer

16. Nama Atas Jenis Ubat/ Alat/ Perkhidmatan Perubatan/ Rawatan Yang Diperlukan Kepada Pesakit

S/C Tamoxifen 11.25 mg 3 monthly

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

Not available in hospital

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 dididapinya. 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

(nama penuh)

Jawatan

Tarikh

26/10/2023

Nama & Cop Rasmi Pegawai/ Pakar Perubatan

PROF. MADYA DR. ADLINDA BINTI ALIF
No. Pendaftaran Penuh MPM 54947
No. Pendaftaran NSR 132885
Pakar Perunding
Jabatan Onkologi Klinikal
Unit Perubatan Universiti Malaysia

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

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

Tandatangan

(nama penuh)

Jawatan

Tarikh

* potong mana yang tidak berkenaan