

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

UBAT/ALAT/PERKHIDMATAN PERUBATAN/RAWATAN

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

PEWARA

Butiran Diri Pegawai/ Pesara

- Nama Penuh (seperti dalam kad pengenalan/pasport)

A	B		W	A	H	A	B		B	I	N		S	A	A	D			
---	---	--	---	---	---	---	---	--	---	---	---	--	---	---	---	---	--	--	--
- No. Kad Pengenalan/ Pasport

5	5	0	2	0	5	-	0	5	-	5	1	3	3						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--
- Skim Perkhidmatan/ Gred
Telap dan beramen (E48)
- Pegawai Di Bawah SSB/SSM
☒ Ya ☐ Tidak

Butiran Diri Pesakit (jika pesakit bukan pegawai/pesara)

- Nama Penuh (seperti dalam kad pengenalan/pasport/ sijil kelahiran)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- No. Kad Pengenalan/ Pasport/ Sijil Kelahiran

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- Hubungan Pesakit Dengan Pegawai/ Pesara

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- Maklumat Tambahan Bagi Anak
 - Umur

--

 tahun

--

 bulan
 - Daif

--

 Ya

--

 Tidak
 - Masih Bersekolah

--

 Ya

--

 Tidak

PERBELANJAAN

Butiran Rawatan Dan Tuntutan Perbelanjaan

- Rawatan Di Hospital/ Klinik Kerajaan
 - Nama & Alamat Hospital/ Klinik Kerajaan
Pusat Rawatan HUKM
Jln Yaacob Latif
Pandan Tun Razak
56000 Cheras, K.Lumpur
 - Tarikh Rawatan

(hari)	(bulan)			(tahun)					
- Pembekal Kemudahan Perubatan
 - Nama & Alamat Hospital/ Agensi Swasta

 - Tarikh Kemudahan Perubatan Diperolehi

(hari)	(bulan)			(tahun)					

- Kategori Tuntutan I.

--

 II.

--

12. Senarai Tuntutan (jika gunakan lampiran sekiranya perlu)

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

13. Dokumen Sokongan Yang Disettakan

☐
☐
☐
☐
☐

Surat Pengesahan Pegawai/ Pakar Perubatan
 Surat Pengesahan Kementerian Kesihatan Malaysia
 Surat Ketua Pengarah Kesihatan Malaysia
 Surat Pengesahan Institut Pendidikan/ Pengajian Tinggi
 Dokumen Kewangan (contoh: rekod, bonas, sebut harga atau dokumen kewangan lain yang berkaitan)

BAGIAN D

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


 (A. Wahab bin Saad)
 (nama penuh)

Tarikh

BAGIAN E

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

15. Nama/ Jenis Penyakit Yang Didapati Oleh Pesakit

END STAGE RENAL FAILURE

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

CONTINUOUS AMBULATORY PERITONEAL DIALYSIS

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

PERKHIDMATAN BERGAYA TARIK

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


 (nama penuh)

Jawatan

Tarikh

28/1/2023

Nama & Cop Rasmi Pegawai/ Pakar Perubatan

PROF. MADYA DR. ROZITA MOHD
 NO. PENDAFTARAN PENUH MPM : 35605
 MD (UKM), MMED (UKM)
 PAKAR PERUNDING NEFROLOGI
 JABATAN PERUBATAN
 PUSAT PERUBATAN UKM

BAGIAN F

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

--

* potong mana yang tidak berkenaan

ICAD PENGENALAN
MALAYSIA
IDENTITY CARD

550205-05-5133

MyKad

AB WAHAB BIN SAAD

NO 79
JALAN SERI PETALING 2
BANDAR BARU SERI PETALING
57000 KUALA LUMPUR
W. PERSEKUTUAN (KL)

WARGANEGARA
MELAN
LELAKI

Touch
n go

KETUA PEMBARAH
PENDAFTARAN NEGARA

550205-05-5133-03-01
(4722531)

chip