



**HOSPITAL PERMAI**  
**JALAN PERSIARAN KEMPAS BARU**  
**81200 JOHOR BAHRU**  
**JOHOR DARUL TA'ZIM**

No.Tel : 07-231 1000 No. Fax : 07-2366897



**Permohonan Laporan Perubatan**

<b>1. Maklumat Pemohon</b>			
Nama Pemohon : .....			
No. K.P/Passport : .....		Hubungan dengan pesakit: .....	
Alamat Pemohon : .....			
No. Tel: (Rumah) : .....		(H/p): .....	
<b>2. Maklumat Pesakit</b>			
Nama Pesakit : .....			
No. K.P:(Baru) : .....		(Lama) : .....	No Passport : .....
Jantina : <input type="checkbox"/> Lelaki <input type="checkbox"/> Perempuan		Umur : .....	Klinik/Wad : .....
Tarikh mula rawatan di klinik pakar/Tarikh masuk hospital: .....			
Tarikh keluar hospital/Tarikh meninggal dunia: .....			
<b>3. Laporan yang dipohon (sila tandakan ✓):</b>			
i) Laporan perubatan biasa (RM40)		<input type="checkbox"/> (v) Mengisi Borang Perkeso (RM40)	<input type="checkbox"/>
ii) Laporan perubatan biasa/KWSP oleh pakar (RM80)		<input type="checkbox"/> (vi) Mengisi Borang Insurans (RM40)	<input type="checkbox"/>
iii) Laporan terperinci oleh pakar (RM200-RM1,000 mengikut kerumitan)		<input type="checkbox"/> (vii) Mengisi Borang Buruh 90 (RM40)	<input type="checkbox"/>
iv) Borang KWSP oleh pegawai perubatan (RM40)		<input type="checkbox"/> (viii) Lain-Lain .....	<input type="checkbox"/>
<b>4. Butiran Bayaran: (Nota: Bagi warga asing caj laporan perubatan adalah 2 kali ganda)</b>			
Bersama ini disertakan Bank Draf/Kiriman Wang/Kiriman Wang Pos bernombor ..... Atau Wang Tunai berjumlah RM ..... (Ringgit Malaysia .....) bagi bayaran laporan tersebut.			
<b>5. Keizinan daripada pesakit / waris:</b>			
Saya membenarkan pihak hospital mengeluarkan Laporan Perubatan (*saya/pesakit/simati) yang bernama seperti di ruangan maklumat *pesakit / simati di atas kepada +wakil saya yang bernama..... No. K/P / Passport:.....			
Dengan ini saya juga melepaskan pihak Hospital dari sebarang tindakan perundangan yang berkaitan dengannya.			
Tandatangan		Tandatangan	
.....		.....	
Nama Pesakit/*Waris : .....		Nama Saksi : .....	
No. K.P : .....		No. K.P : .....	
Tarikh : .....		Tarikh : .....	
<input type="checkbox"/> Sila tandakan (✓) jika ada surat keizinan yang dibawa oleh wakil			
<b>Untuk Kegunaan Pejabat:</b>			
MRN : .....		No. Resit: .....	Tarikh Resit: .....
Laporan Siap : <input type="checkbox"/> Pos		<input type="checkbox"/> Datang Ambil Sendiri	
<b>PERHATIAN: Permohonan perlu disertakan bersama dokumen seperti berikut.</b>			
(a) Salinan K.P (Pesakit/Waris/Saksi), Surat beranak(kanak-kanak) dan Passport(warga asing)			
(b) Salinan Kad rawatan			
(c) Salinan cuti sakit			
(d) Salinan Sijil mati, permit menguburkan, sijil nikah/perkahwinan dan slip post moterm(jika ada) *bagi kes mati sahaja.			
(e) Bagi warga asing yang tiada waris, sila dapatkan surat kebenaran dari duta yang berkenaan.			
(f) Borang-borang tuntutan yang berkaitan (cth KWSP, PERKESO, Buruh 90, Insurans dsb)			