

## KEBENARAN PENGELUARAN MAKLUMAT PERUBATAN

**Arahan:**

1. Borang ini mestilah diisi dengan betul dan ditandatangani oleh pesakit. Jika pesakit berumur di bawah 18 tahun, tandatangan oleh ibubapa / penjaga adalah diperlukan.
2. Borang yang telah lengkap mesti diserahkan untuk disemak oleh Unit Rekod UKM Specialist Centre Sdn. Bhd.
3. Unit Rekod UKM Specialist Centre Sdn. Bhd. berhak menolak permohonan yang tidak lengkap.
4. Pengeluaran maklumat perubatan adalah bergantung kepada kebenaran rasmi daripada pesakit sendiri / waris.
5. Tempoh siap Laporan Perubatan adalah 14 hari waktu bekerja\*.
6. Bayaran Laporan Perubatan boleh dibuat selepas Laporan Perubatan disiapkan.

### 1. MAKLUMAT PEMOHON

Nama Pemohon : \_\_\_\_\_ No. K.P / Passport : \_\_\_\_\_

Alamat Surat Menyurat : \_\_\_\_\_

Hubungan Dengan Pesakit :  Diri saya sendiri  Tanggungan/klien saya (sila nyatakan hubungan) \_\_\_\_\_

No Telefon : (H/P) \_\_\_\_\_ (Pejabat) \_\_\_\_\_ Alamat Emel : \_\_\_\_\_

### 2. MAKLUMAT PESAKIT / SIMATI

Maklumat Pesakit / Simati : \_\_\_\_\_ No. K.P / Passport : \_\_\_\_\_

MRN : \_\_\_\_\_ Umur : \_\_\_\_\_ Jantina :  Lelaki  Perempuan

Wad / Klinik :  Sutera  Baldu  Songket  Kristal  Klinik Pakar

Tarikh Rawatan di Klinik Pakar / Tarikh Masuk Hospital : \_\_\_\_\_

Tarikh Keluar Hospital / Tarikh Meninggal Dunia : \_\_\_\_\_

### 3. JENIS LAPORAN DIPOHON

1.	Laporan Perubatan Biasa	
2.	Laporan Perubatan Insuran (Borang Soal Selidik)	
3.	Laporan Perubatan KWSP	
4.	Laporan Perubatan SOCSO	
5.	Laporan Lengkap Peguam	
6.	Lain-lain Laporan (sila nyatakan)	

**UNTUK KEGUNAAN** Nama dan alamat syarikat atau individu : \_\_\_\_\_

### 4. CARA SERAHAN

Datang ambil sendiri  Pos ke alamat pemohon diatas

### 5. KEIZINAN DARIPADA PESAKIT / WARIS

Dengan ini saya mengisytiharkan bahawa semua maklumat yang saya berikan adalah betul. Saya membenarkan pihak UKM Specialist Centre Sdn. Bhd. untuk mengeluarkan Laporan Perubatan (saya/pesakit/simati) yang bernama seperti diruangan *maklumat pesakit/simati* diatas kepada wakil saya yang bernama \_\_\_\_\_ No. K.P / Passport \_\_\_\_\_.

Dengan ini bersetuju untuk tidak akan melibatkan pihak UKM Specialist Centre Sdn. Bhd. dan kakitangannya dalam sebarang tanggungjawab dan tanggungan undang-undang yang mungkin berbangkit daripada keizinan ini.

Tandatangan pesakit / waris

Nama pesakit / waris : \_\_\_\_\_

Tarikh : \_\_\_\_\_

Tandatangan pemohon

Nama pemohon : \_\_\_\_\_

Tarikh : \_\_\_\_\_

## **SENARAI SEMAK PENGELUARAN MAKLUMAT PERUBATAN**

---

A. PESAKIT (sendiri)

1. Salinan kad pengenalan pesakit / Passport
2. Salinan kad rawatan
3. Borang berkaitan (Insuran/KWSP/PERKESO/Buruh 90 dan lain-lain)
4. Lain-lain dokumen yang berkaitan
5. Bayaran

B. IBU BAPA (pesakit berumur 18 tahun kebawah)

1. Salinan sijil lahir / My Kid / Kad Pengenalan / Passport
2. Salinan kad pengenalan ibu/bapa/penjaga
3. Salinan kad rawatan
4. Borang berkaitan (Insuran/KWSP/PERKESO/Buruh 90 dan lain-lain)
5. Lain-lain dokumen yang berkaitan
6. Bayaran

C. AGEN / WAKIL / PEGUAM

1. Surat keizinan **ASAL** dari pesakit / waris / Kedutaan
2. Salinan kad pengenalan pesakit
3. Salinan kad pengenalan pemohon
4. Salinan kad rawatan
5. Salinan kad pengenalan ibu/bapa/penjaga (jika berkaitan)
6. Salinan sijil nikah (jika berkaitan)
7. Salinan sijil lahir (jika berkaitan)
8. Surat akuan sumpah (jika berkaitan)
9. Salinan permit kubur/ sijil kematian (jika berkaitan)
10. Borang berkaitan (Insuran/KWSP/PERKESO/Buruh 90 dan lain-lain)
11. Lain-lain dokumen yang berkaitan
12. Bayaran

D. WARIS TERDEKAT / WAKIL / AGEN / PEGUAM (Pesakit Meninggal Dunia)

1. Surat keizinan **ASAL** dari waris
2. Salinan kad pengenalan waris
3. Salinan kad pengenalan pemohon
4. Salinan kad rawatan
5. Salinan sijil nikah (jika berkaitan)
6. Salinan sijil lahir (jika berkaitan)
7. Surat akuan sumpah (jika berkaitan)
8. Salinan permit kubur / sijil kematian (jika berkaitan)
9. Borang berkaitan (Insuran/KWSP/PERKESO/Buruh 90 dan lain-lain)
10. Lain-lain dokumen yang berkaitan
11. Bayaran

**NOTA :** *Borang KWSP, PERKESO, Insurans **TIDAK** disediakan. Sila dapatkan borang berkenaan di jabatan/agensi yang berkaitan.*