



UNIVERSITI M A L A Y A

PUSAT PERUBATAN UM

**JABATAN MAKLUMAT PESAKIT
PUSAT PERUBATAN UNIVERSITI MALAYA**

BORANG PENGESAHAN BUJANG/WARIS

a. MAKLUMAT PEMOHON

Nama Pemohon :

No. Kad Pengenalan :	Hubungan dengan pesakit :
----------------------	---------------------------

Alamat Pemohon :

Tel (Rumah) :	Tel (Bimbit) :
---------------	----------------

b. MAKLUMAT PESAKIT

Nama Pesakit :	No Pendaftaran Pesakit :
----------------	--------------------------

No. Kad Pengenalan :	(Lama) :	Passport :
----------------------	----------	------------

c. BUTIR-BUTIR PENGESAHAN

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

f. PENGESAHAN PEMOHON

Tandatangan : Tarikh :