



UNIVERSITI MALAYA

PUSAT PERUBATAN UM

JABATAN MAKLUMAT PESAKIT PUSAT PERUBATAN UNIVERSITI MALAYA

BORANG PERMOHONAN PENGESAHAN LAPORAN PERUBATAN

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

e. KAEDAH PENGHANTARAN (Sila tandakan ✓)

i. Pos biasa mengikut alamat permohonan	<input type="checkbox"/>	ii. Pungutan melalui kaunter	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	------------------------------	--------------------------

f. PENGESAHAN PEMOHON

Tandatangan : Tarikh :