



# PERMOHONAN LAPORAN PERUBATAN HOSPITAL KUALA LUMPUR

<b>A) Maklumat Pemohon</b>		*( sila tandakan <input checked="" type="checkbox"/> ) Laporan siap : <input type="checkbox"/> Pos <input type="checkbox"/> Datang Ambil Sendiri	
Nama Pemohon :			
No. KP (Baru) :		Hubungan Dengan Pesakit :	
Alamat Pemohon :			
No. Telefon : (Rumah)		(H/P)	
<b>B) Maklumat Pesakit</b>			
Nama Pesakit :			
No. KP (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 / Tarikh Bedah Siasat :			
<b>C) Laporan yang dipohon ( sila tandakan <input checked="" type="checkbox"/> ) *</b>			
i) Laporan perubatan biasa oleh pegawai perubatan (RM 40)		<input type="checkbox"/>	
ii) Laporan perubatan biasa oleh pakar (RM 80)		<input type="checkbox"/>	
iii) Laporan terperinci oleh pakar (RM 200 – RM 1000 mengikut kerumitan)		<input type="checkbox"/>	
Laporan perubatan diperlukan untuk PERKESO / INSURANS / BURUH '90 / KWSP .....			
<b>D) Butiran Bayaran</b>		* (Nota : Bagi warga asing caj laporan perubatan adalah 2 kali ganda)	
Bersama-sama ini disertakan Cek bernombor ..... / Kiriman Wang / Kiriman Wang / Pos / Wang Tunai berjumlah RM ..... ( Ringgit Malaysia ..... ) bagi bayaran laporan tersebut.			
<b>E) Keizinan daripada pesakit</b>			
Saya membenarkan pihak hospital mengeluarkan laporan perubatan ..... kepada pemohon di atas dan melepaskan pihak hospital dari sebarang tindakan perundangan yang berkaitan dengannya.			
<u>Tandatangan / Cap Jari</u>		<b>F) Untuk Kegunaan Pejabat Rekod Perubatan</b>	
.....		<u>Tandatangan</u>	
Nama Pesakit/Waris : .....		Nama saksi/ Cop Rasmi : .....	
No. KP : .....		No. KP : .....	
Tarikh : .....		Tarikh : .....	
<b>Nota : Wakil yang hadir untuk mengambil laporan bagi pihak pemohon perlu mempunyai surat turun kuasa</b>			
<b>G) Akuan Penerimaan Resit</b>			
Saya mengaku menerima resit pembayaran bagi permohonan laporan perubatan dan tidak akan membuat sebarang tuntutan kehilangan resit kepada pihak Hospital Kuala Lumpur.			
Tandatangan : .....		No. Resit : .....	
Nama : .....		Tarikh Resit : .....	

## SENARAI SEMAK PERMOHONAN LAPORAN PERUBATAN

### **A. PESAKIT (sendiri)**

1. Salinan Kad Pengenalan
2. Salinan kad temujanji / 'discaj summary' pesakit
3. Bayaran (mengikut jenis permohonan)
4. Borang berkaitan (Insurans, KWSP, PERKESO)

### **B. IBU BAPA (pesakit berumur 18 tahun kebawah)**

1. Salinan sijil lahir pesakit
2. Salinan Kad Pengenalan Ibu bapa
3. Salinan kad temujanji / 'discaj summary' pesakit
4. Bayaran (mengikut jenis permohonan)
5. Borang berkaitan (Insurans, KWSP, PERKESO)

### **C. AGEN / WAKIL (insurans, peguam)**

1. Surat asal izin pesakit (*menyatakan nama agen / wakil / pemohon*)
2. Salinan kad pengenalan pesakit
3. Salinan Kad pengenalan agen / wakil / pemohon
4. Salinan kad temujanji / 'discaj summary' pesakit
5. Kad Rawatan asal bagi permohonan Jabatan Pesakit Luar (OPD)
6. Bayaran (mengikut jenis permohonan)
7. Borang berkaitan (Insurans, KWSP, PERKESO)
8. Salinan permit kubur jika pesakit meninggal dunia / mati

### **D. Waris (Suami, isteri, anak, adik beradik, ibubapa)**

1. Surat asal izin pesakit (*menyatakan nama waris/pemohon*)
2. Salinan kad pengenalan pesakit
3. Salinan Kad pengenalan waris / pemohon
4. Salinan kad temujanji / 'discaj summary' pesakit
5. Kad Rawatan asal bagi permohonan Jabatan Pesakit Luar (OPD)
6. Salinan sijil kahwin (jika berkaitan)
7. Salinan sijil lahir (jika berkaitan)
8. Surat akuan sumpah (jika berkaitan)
9. Salinan permit kubur jika pesakit meninggal dunia / mati
10. Bayaran (mengikut jenis permohonan)
11. Borang berkaitan (Insurans, KWSP, PERKESO)

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

Unit Medico Legal  
Jabatan Rekod Perubatan  
Hospital Kuala Lumpur  
50586 Kuala Lumpur  
Tel : 03-26155555 Ext. 7153 Fax : 03-26911681