KKM/LP/1/2008

HOSPITAL BANTING
Jalan Sultan Alam Shah
42700 Banting
SELANGOR DARUL EHSAN
MALAYSIA

Tel : 603-3187 1333
Laman Web : http://hbanting.moh.gov.my
E-mel : pengurusanhospitalbanting@moh.gov.my

PERMOHONAN LAPORAN PERUBATAN / LAPORAN BEDAH SIASAT

MAKLUMAT PEMOHON

Nama Pemohon :

No. K.P @ Pasport : | Hubungan Dengan Pesakit :

Alamat Pemohon :

No. Tel : | H/P :

MAKLUMAT PESAKIT

Nama Pesakit / Simati :

No. K.P @ Pasport : | Jantina : Lelaki ☐ Perempuan ☐

Umur : | Klinik/Wad : | R/N :

Tarikh mula rawatan di Klinik Pakar / Tarikh masuk hospital :

Tarikh keluar hospital / Tarikh Meninggal Dunia / Tarikh Bedah Siasat :

LAPORAN YANG DIPOHON (Sila Tandakan √)

	Laporan Perubatan Biasa oleh Pegawai Perubatan **(RM40)**		Laporan Terperinci oleh Pakar (mengikut kerumitan) **(RM 200 hingga RM 1,000)**
	Laporan Perubatan Biasa (Ringkas Pakar) oleh Pakar **(RM80)**		Di atas Borang Insuran Yang Disertakan :

Laporan perubataan diperlukan untuk PERKESO : Ya / Tidak

NOTA :
Bagi Warganegara Malaysia Caj Laporan Perubatan adalah (RM40/RM80/RM200-RM1,000)
Bagi Warga Asing Caj Laporan Perubatan adalah (RM120/RM240/RM400-RM2,000)

KEIZINAN DARIPADA PESAKIT / WARIS

Saya membenarkan pihak hospital mengeluarkan laporan perubatan _____ (Nama Pesakit) kepada pemohon di atas dan melepaskan pihak hospital dari sebarang tindakan perundangan yang berkaitan dengannya.

Tandatangan,

.....

Nama Pesakit/Waris : .....

No. K.P@Pasport : .....

Tarikh : .....

Tandatangan,

.....

Nama Pemohon/Saksi : .....

No. K.P@Pasport : .....

Tarikh : .....

MAKLUMAT PENGAMBIL

Wakil yang hadir untuk mengambil laporan ini, perlu mempunyai surat turun kuasa dari pesakit/pemohon.

Tandatangan,

.....

Nama : .....

No. K.P@Pasport : .....

No. Tel : .....

Tarikh : .....

KEGUNAAN PEJABAT

No Resit: .....

RM: .....

Tarikh Resit : .....

HBT.950(S)/28/2/1 ( )/2025

PENYAYANG, PROFESIONALISME DAN KERJA BERPASUKAN ADALAH BUDAYA KERJA KITA
(sila catatkan rujukan surat ini apabila berhubung)

Pensijilan HACCP | Pensijilan GMP | Pensijilan AEMAS | Hospital Mesra Ibadah | Pensijilan ISO 9001 : 2015 No. Pensijilan : QMS 03714 | Pensijilan ISO 9001 : 2015 No. Pensijilan : QMS 03714 | Hospital Rakan Bayi | PAIN FREE HOSPITAL

SENARAI SEMAK PERMOHONAN LAPORAN PERUBATAN

A. PERMOHONAN PESAKIT (sendiri)

- [ ] Permohonan secara bertulis ataupun menggunakan Borang KKM/LP/1/2008
- [ ] Surat keizinan **ASAL** yang ditandatangani oleh pesakit. *(perkara no. 5 di m/s 1)*
- [ ] Salinan Kad Pengenalan Pesakit
- [ ] Salinan Kad Temujanji Pesakit
- [ ] Salinan Sijil Cuti Sakit
- [ ] Bayaran **RM20**(salinan) /**RM40/ RM80/ RM120**(warga asing)
- [ ] Borang berkaitan (Insurans, KWSP, Buruh 90, PERKESO dan sebagainya)
- [ ] Lain-lain dokumen yang berkaitan dengan rawatan pesakit. *(Salinan Discharge Note)*

B. PERMOHONAN MELALUI IBU BAPA/ PENJAGA SAH (pesakit berumur 18 tahun Kebawah)

- [ ] Permohonan secara bertulis ataupun menggunakan Borang KKM/LP/1/2008
- [ ] Surat keizinan **ASAL** dari Ibu/Bapa/Penjaga yang sah.
- [ ] Salinan Sijil Kelahiran Pesakit.
- [ ] Salinan Kad Pengenalan Pesakit
- [ ] Salinan Kad Pengenalan Ibu/Bapa/Penjaga yang sah.
- [ ] Salinan Kad Temujanji Pesakit
- [ ] Bayaran **RM20**(salinan) /**RM40/ RM80/ RM120**(warga asing)
- [ ] Borang berkaitan (Insurans, KWSP, Buruh 90, PERKESO dan sebagainya)
- [ ] Lain-lain dokumen yang berkaitan dengan rawatan pesakit

C. PERMOHONAN DARI WARIS (Untuk pesakit yang telah meninggal dunia)

- [ ] Permohonan secara bertulis ataupun menggunakan Borang KKM/LP/1/2008
- [ ] Surat keizinan **ASAL** dari waris (menyatakan maklumat waris)
- [ ] Salin Kad Pengenalan simati
- [ ] Salinan Kad Pengenalan waris
- [ ] Salinan Kad Temujanji Pesakit
- [ ] Salinan Sijil Nikah/ salinan sijil kelahiran (jika berkaitan)
- [ ] Surat Akuan Sumpah (jika berkaitan)
- [ ] Salinan Sijil Kematian / permit kubur
- [ ] Bayaran **RM20**(salinan) /**RM40/ RM80/ RM120**(warga asing)
- [ ] Borang berkaitan (Insurans, KWSP, Buruh 90, PERKESO dan sebagainya)
- [ ] Lain-lain dokumen yang berkaitan dengan rawatan simati.

D. PERMOHONAN MELALUI PIHAK KETIGA /WAKIL (Insuran , Peguam, Majikan, Jabatan Kerajaan dan lain-lain)

- [ ] Permohonan secara bertulis ataupun menggunakan Borang KKM/LP/1/2008
- [ ] Surat keizinan **ASAL** dari waris/ pesakit (menyatakan memberi kuasa kepada untuk mendapatkan laporan)
- [ ] Surat asal izin pesakit (menyatakan nama agen / wakil/ pemohon)
- [ ] Salin Kad Pengenalan Pesakit/simati
- [ ] Salinan Kad Pengenalan waris
- [ ] Salinan Kad Temujanji Pesakit
- [ ] Salinan Sijil Kematian
- [ ] Bayaran **RM20**(salinan) /**RM40/ RM80/ RM120**(warga asing)
- [ ] Borang berkaitan (Insurans, KWSP, Buruh 90, PERKESO dan lain-lain)
- [ ] Lain-lain dokumen yang berkaitan dengan rawatan pesakit.
- [ ] Salinan permit kubur jika pesakit meninggal dunia / mati