



MAJLIS BANDARAYA SHAH ALAM
[JABATAN KHIDMAT PENGURUSAN]

**BORANG PERMOHONAN PERBELANJAAN RAWATAN KEPAKARAN
 DI HOSPITAL PANEL PAKAR MAJLIS**

- ✿ Setiap permohonan perlu disertakan dengan **surat rujukan daripada klinik panel / hospital panel untuk setiap kali rawatan**. Kegagalan mendapat surat rujukan tersebut akan menyulitkan permohonan ini.
- ✿ Kakitangan juga diminta untuk mendapatkan bil / resit bagi setiap rawatan daripada pihak **hospital panel** untuk simpanan / rujukan selepas mendapatkan rawatan pakar.
- ✿ Perlu diingatkan bahawa rawatan pakar ini adalah **KEMUDAHAN** yang disediakan oleh pihak Majlis dan **BUKAN HAK** setiap kakitangan.
- ✿ Tandakan (✓) di ruang berkenaan.

A. BUTIR DIRI KAKITANGAN / PESAKIT

1. Nama Penuh Kakitangan

No. Kad Pengenalan

2. Jabatan dan No. Telefon

3. Nama Pesakit (Jika bukan Kakitangan)

No. Kad Pengenalan

4. Hubungan Pesakit Dengan Kakitangan

Suami Isteri Anak

Tarikh

Nama Penuh

Tandatangan

B. PENGESAHAN BAHAGIAN SUMBER MANUSIA

1. Tarikh terakhir mendapatkan rawatan pakar : _____ / _____ / _____

2. Jumlah yang telah digunakan : RM _____

3. Baki terkini peruntukan rawatan pakar yang masih belum digunakan : RM _____

Tarikh

Nama Penuh

Tandatangan

C. PENGESAHAN PEGAWAI PERUBATAN MBSA :

1. Rujukan Kepada :

- (a) Physician
- (b) General Surgeon
- (c) Peadiatrician
- (d) Obstetrician / Gynaecologist
- (e) Orthopaedic Surgeon
- (f) Dermatologist
- (g) ENT Specialist
- (h) Opthalmologist

2. Hospital Panel Rujukan : KPJ HOSPITAL KERAJAAN
 UMRA

3. Saya mengesahkan permohonan di atas adalah **memenuhi / tidak memenuhi syarat dan kelayakan** yang ditetapkan oleh Majlis. Permohonan adalah **(disokong / tidak disokong)**.

4. Nama Rawatan / Diagnosis :

 Tarikh

 Nama Penuh

 Tandatangan

D. KELULUSAN BAHAGIAN SUMBER MANUSIA

(Atas sebab-sebab kecemasan atau ketiadaan Pegawai Perubatan)

1. Permohonan rawatan adalah _____ diluluskan / tidak diluluskan

2. Ulasan jika tidak diluluskan :

 Tarikh

 Nama Penuh

 Tandatangan