

Arahan :

1. Sila gunakan lampiran sekiranya sebarang ruangan keterangan tidak mencukupi
2. Sila pastikan semua dokumen yang perlu dikemukakan lengkap

Maklumat Staf

Nama Penuh :		No. Tel. Pejabat :	
No. ID :		No. H/P :	
Jabatan / Fakulti :		E-Mel :	

Jenis Tuntutan

Sila tandakan (✓) dalam kotak yang berkenaan

KATEGORI	PILIHAN
Ubat	
Alat	
Perkhidmatan Perubatan	
Rawatan	

KATEGORI	PILIHAN
Diri sendiri	
Suami / Isteri	
Anak	
Ibu Bapa	

Senarai Semak

Bil.	Perkara	Semakan Pemohon	Semakan Jabatan Pendaftar
1	Borang Permohonan Tuntutan Perubatan 1/09 -disahkan oleh Pegawai Perubatan Kerajaan		
2	Surat Pengesahan daripada Pegawai/ Pakar Perubatan		
3	Dokumen Kewangan -contoh; resit/ inbois / sebut harga dan dokumen kewangan yang berkaitan		
4	Salinan Kad Pengenalan Staf dan Pesakit yang telah disahkan		

<p style="text-align: center;">Pengesahan Pemohon</p> <p style="text-align: center;">..... (Tandatangan & Cop rasmi)</p> <p style="text-align: center;">Tarikh : / / 20.....</p>	<p style="text-align: center;">Untuk Kegunaan Jabatan Pendaftar</p> <p style="text-align: center;">..... (Tandatangan & Cop rasmi)</p> <p style="text-align: center;">Tarikh : / / 20.....</p>
---	---