



UNIVERSITI KEBANGSAAN MALAYSIA
The National University of Malaysia

**BORANG PENGESAHAN MENJALANKAN PEPERIKSAAN / PENYELIDIKAN
HOSPITAL CANCELOR TUANKU MUHRIZ, PUSAT PERUBATAN UKM**

Pemohon (Sila isi tempat kosong)

Nama Pemohon	:	_____
Alamat Institusi/ Pusat/ Fakulti	:	_____
No. Telefon/ Sambungan	:	_____ Email : _____

Maklumat Pesakit (Sila isi tempat kosong dan tanda (/) pada kotak pilihan)

Nama :	_____
No. Pendaftaran Pesakit (MRN) :	_____ No. Kad Pengenalan : _____
Jenis Rawatan :	_____
Status Rawatan :	<input type="checkbox"/> Pesakit Luar (Tarikh Rawatan) : _____
	<input type="checkbox"/> Pesakit Dalam (Tarikh Kemasukan Wad) : _____ hingga _____

Tujuan Rawatan (Sila isi tempat kosong dan tanda (/) pada kotak pilihan)

<input type="checkbox"/> Peperiksaan :	_____ Tarikh : _____
<input type="checkbox"/> Penyelidikan :	_____
Kod Projek :	_____ Tempoh Projek : _____ hingga _____
Status Geran :	<input type="checkbox"/> Dibiaya (rawatan dibiayai dibawah geran yang diluluskan)
(Hanya Tujuan Penyelidikan)	<input type="checkbox"/> Dibiaya oleh pihak luar (rawatan dibiayai dibawah geran - tajaan pihak luar yang diluluskan)
	<input type="checkbox"/> Tanpa Biaya (rawatan dibiayai oleh penyelidik)

Maklumat Pengesah (Sila tandatangan dan Cop pegawai yang bertanggungjawab)

Saya bersetuju untuk membayar kadar caj perkhidmatan yang telah ditetapkan dan membenarkan potongan dibuat melalui kod peruntukan Penyelidikan/Fakulti/Jabatan/ Pusat Pengajian/Program/Lain-lain	Untuk Kegunaan PTJ Yang Memberi Perkhidmatan Rawatan (Jabatan/ Klinik/ Wad)
_____	_____
Tandatangan Ketua Projek/ Fakulti/ Jabatan/ Pusat Pengajian/ Program & Cop Rasmi	Tandatangan Ketua Jabatan/ Pegawai Perubatan & Cop Rasmi
Tarikh :	Tarikh :

Nota :
1. Borang ini perlu diisi dengan lengkap.
2. Pesakit yang mendapatkan rawatan pesakit luar, borang asal perlu diserahkan di kaunter kewangan sebelum mendapatkan rawatan.
3. Pesakit yang mendapatkan rawatan pesakit dalam, borang asal perlu dikemukakan semasa proses kemasukan wad dan perlu diserahkan semasa discaj di kaunter Kemasukan Wad dan Discaj, Lobi Utama atau Kaunter Kewangan di Jabatan Kecemasan.
4. Pengecualian caj rawatan dan perkhidmatan hospital pesakit bagi tujuan peperiksaan klinikal diberikan pada tarikh yang ditetapkan sahaja.
5. Pengecualian caj rawatan pesakit bagi tujuan penyelidikan akan dikenakan ke atas geran/ geran tajaan pihak luar/ penyelidik terhadap rawatan yang ditetapkan sahaja.
6. Invois akan dikeluarkan dalam tempoh 5 hari dari tarikh dokumen lengkap diterima.