



BORANG PERMOHONAN LAPORAN PERUBATAN

HIM-PMR-H01

*Sila rujuk halaman seterusnya untuk panduan mengenai cara mengisi borang.

INSTITUT JANTUNG NEGARA
National Heart InstitutePemohon Pesakit Wakil

Bahagian A. Maklumat Pesakit

Nama Pesakit:	MRN:
No Kad Pengenalan:	No Telefon:

Bahagian B. Maklumat Pemohon

Kategori: <input type="checkbox"/> Waris/Penjaga <input type="checkbox"/> Ejen <input type="checkbox"/> Mahkamah <input type="checkbox"/> PDRM <input type="checkbox"/> KKM <input type="checkbox"/> Lain-lain:		
Nama Pemohon:	NRIC:	No Telefon:

Bahagian C. Jenis Permohonan

No	Keterangan	Harga (RM)	(√)
Laporan Perubatan Lengkap			
Tujuan: <input type="checkbox"/> Peribadi <input type="checkbox"/> Insurans <input type="checkbox"/> Mahkamah <input type="checkbox"/> Pendapat Kedua <input type="checkbox"/> Lain-lain:			
Kandungan: <input type="checkbox"/> Normal			
<ul style="list-style-type: none"> • Maklumat pesakit • Sejarah sakit pesakit • Hasil siasatan • Tarikh dan masa kemasukan atau rawatan • Rawatan diterima • Diagnosis • Pelan pengurusan • Hasil rawatan siasatan 			
<input type="checkbox"/> Perluan Pendapat Doktor:			
1.	Laporan Perubatan Lengkap oleh Perunding Perubatan	200	
2.	Laporan Perubatan Lengkap oleh Perunding Perubatan - berserta pendapat dari Doktor	250	
3.	Laporan Perubatan Lengkap oleh Perunding Perubatan - dengan pendapat kedua bagi bukan pesakit IJN	570	
4.	Laporan Perubatan Lengkap oleh Pakar Perubatan	100	
5.	Laporan Perubatan Lengkap diminta oleh Pihak Berkuasa / Agensi Kerajaan (PDRM, KKM, Mahkamah)	PERCUMA	
6.	Lain-lain: <input type="checkbox"/> Surat Pengesahan Sakit (seperti di lampiran) <input type="checkbox"/> Surat Rujukan (seperti di lampiran) <input type="checkbox"/> Surat Balas (seperti di lampiran)	PERCUMA	
Laporan Perubatan (Borang disediakan oleh pihak luar)			
7.	Borang Kenyataan Doktor yang merawat oleh Perunding Perubatan	120	
8.	Borang Kenyataan Doktor yang merawat oleh Pakar Perubatan	100	
9.	Borang Tuntutan Insurans oleh Perunding Perubatan	100	
10.	Borang Tuntutan Insurans oleh Pakar Perubatan	80	
11.	KWSP Hilang Upaya	100	
12.	KWSP Pengeluaran Kesihatan	50	
13.	Perkeso	50	
14.	Lain-lain: <input type="checkbox"/> Buku Haji/Surat Rayuan <input type="checkbox"/> Borang Baitulmal <input type="checkbox"/> Kebajikan <input type="checkbox"/> Zakat	PERCUMA	
Salinan dokumen			
15.	<input type="checkbox"/> Surat Rujukan <input type="checkbox"/> Laporan Siasatan <input type="checkbox"/> Ringkasan Discaj <input type="checkbox"/> Sijil Sakit <input type="checkbox"/> Lain - lain: <input type="checkbox"/> Ujian darah <input type="checkbox"/> Laporan Pembedahan <input type="checkbox"/> ECHOcardiogram <input type="checkbox"/> ECG	10 per unit	
Caj Pentadbiran			
16.	Caj Pentadbiran (bagi permohonan Laporan Perubatan 1 - 4 dan 7 - 13)	20	
Pilihan Penghantaran			
17.	<input type="checkbox"/> Ambil di kaunter Medical Report <input type="checkbox"/> Emel <input type="checkbox"/> Pos (Semenanjung) RM10 <input type="checkbox"/> Pos (Sabah/Sarawak) RM16 <input type="checkbox"/> Pos (Antarabangsa) tertakluk pada caj kurier		
		Jumlah	

Untuk Kegunaan HIMS

Doktor yang ditugaskan:	Tandatangan & Nama Setiausaha, masa dan tarikh:
-------------------------	---

□ Bahagian D. Maklumat Pengeposan

Emel:
Alamat:
Poskod: Bandar:
Negeri:

□ Bahagian E. Kebenaran dari Pesakit/Waris
AKTA PERLINDUNGAN DATA PERIBADI 2010

Akta Perlindungan Data Peribadi 2010 (kemudian dari ini dirujuk sebagai "Akta"), yang mengawal selia pemprosesan data peribadi dalam urus niaga komersil, terpakai untuk Institut Jantung Negara Sdn. Bhd. dan syarikat subsidiarinya (secara kolektif dirujuk sebagai "kami"). Bagi tujuan Notis ini, istilah "data peribadi" dan "pemprosesan" mempunyai maksud yang sama seperti yang ditetapkan dalam Akta.

Notis dan Persetujuan Di Bawah Akta PDP 2010 – Perenggan No. 10

"10. Jika anda memberi kami data atau maklumat peribadi tentang orang lain, anda mesti mengesahkan terlebih dahulu bahawa orang itu telah melantik anda untuk bertindak bagi pihaknya, bersetuju untuk membenarkan data peribadinya diproses dan bersetuju untuk membenarkan anda menerima apa-apa notis perlindungan data bagi pihaknya. Kami mungkin meminta bantuan anda untuk mendapatkan persetujuan orang tersebut yang data peribadinya anda berikan kepada kami dan anda bersetuju untuk berbuat demikian. Anda hendaklah menanggung rugi kami jika kami mengalami apa-apa kerugian atau ganti rugi"

1. Dengan ini saya menyatakan dan mengesahkan bahawa maklumat yang diberikan di atas adalah tepat dan benar..
2. Saya bersetuju bahawa hanya nama wakil yang terdapat dalam surat kebenaran yang boleh menuntut laporan bagi pihak saya.
3. Dengan ini saya melepaskan Institut Jantung Negara (IJN) dan pegawainya dari segala kemungkinan tanggungjawab undang-undang yang timbul daripada kandungan ini.

Tandatangan & nama Pesakit/Waris, masa, tarikh:	<input type="checkbox"/> Persetujuan diberikan secara berasingan
---	--

Untuk kegunaan HIMS

Pengesahan Pembayaran	
Kaedah Pembayaran: <input type="checkbox"/> Tidak berkenaan <input type="checkbox"/> Tunai <input type="checkbox"/> Kredit <input type="checkbox"/> Debit <input type="checkbox"/> E-Wallet <input type="checkbox"/> Perbankan atas talian	
Rujukan Pembayaran:	
Episode No:	Tandatangan & nama HIMS staf, masa, tarikh:
No. Resit :	
Tarikh Resit:	
Pengesahan Kebenaran	
<input type="checkbox"/> Tidak berkenaan <input type="checkbox"/> Pesakit /Waris sepadan dalam sistem <input type="checkbox"/> Menghubungi dan disahkan oleh Pesakit/Waris	Tandatangan & nama HIMS staf, masa, tarikh (Jika berkaitan):

❗ Panduan mengisi borang permohonan

◆ Sekiranya anda pesakit IJN:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Isi Bahagian A, C dan E. 2. Sekiranya anda mahu penghantaran melalui pos / e-mel, sila isi Bahagian D.
◆ Sekiranya anda adalah wakil pesakit:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Isi Bahagian A, B, dan C. 2. Dapatkan pesakit atau waris yang berdaftar untuk mengisi Bahagian E. 3. Sekiranya anda mahu penghantaran melalui pos / e-mel, sila isi Bahagian D. 4. Sekiranya pesakit sudah meninggal, lampirkan salinan sijil kematian pesakit.