



LAPORAN PENDATANG ASING TANPA IZIN KEPADA PIHAK POLIS

NAMA		
NO. PASSPORT ANTARABANGSA (JIKA ADA)		
PAS LAWATAN SOSIAL (JIKA ADA)		
UMUR		
JANTINA (SILA TANDA '√')	LELAKI <input type="checkbox"/>	PEREMPUAN <input type="checkbox"/>
WARGANEGARA		
PEKERJAAN		
ALAMAT TETAP		Negara : Negeri : Bandar : Poskod :
NO TELEFON		

Nama Pegawai yang melapor : _____

Tandatangan : _____

Jawatan : _____

Didaftarkan di ... (Sila tanda '√') :1) Jabatan Kecemasan & Trauma

2) Kaunter Daftar Masuk (Unit Hasil)

3) Jabatan (Sila nyatakan) _____

4) Wad (Sila nyatakan) _____

Nama Hospital : HOSPITAL BINTULU, SARAWAK

Tarikh : _____

Masa : _____

NOTA: SILA MAKLUMKAN KEPADA UNIT KESELAMATAN (HOSPITAL BINTULU) DI EXTN: 2223 SEBELUM MEMBENARKAN PESAKIT KELUAR. (OFFICE HOUR ONLY)

**MAKLUMAT KELUARGA WARGA ASING YANG MENERIMA RAWATAN
DI HOSPITAL BINTULU**

Maklumat Waris

Nama :

No. Passport :

Warganegara :

Alamat tempat tinggal :

Alamat tempat kerja :

Taraf perkahwinan : Umur :

Hubungan dengan Pesakit :

No. tel pejabat : No. Hp :

Bil. Anak : Lelaki

Perempuan

Maklumat Majikan

Nama :

No. IC : Jantina : L : LELAKI
P : PEREMPUAN

Nama Syarikat :

Warganegara :

Alamat tempat tinggal :

Alamat pejabat :

No. tel pejabat : No. Hp :

Nota : sila lampirkan salinan dokumen asal waris atau majikan daripada pesakit