



HOSPITAL BINTULU
JALAN NYABAU
97000 BINTULU, SARAWAK
MALAYSIA

Tel : 086-859000
Faks : 086-255866
Laman Web : hbtu.moh.gov.my
Tarikh kemaskini : 21 Oktober 2025

Kepada :

Ruj. :
Tarikh :

Tuan

SURAT PENGESAHAN UNTUK UBAT / ALAT / PERKHIDMATAN PERUBATAN / RAWATAN YANG DIPERLUKAN PESAKIT

Dengan segala hormatnya, saya merujuk kepada perkara di atas.

2. Berikut merupakan maklumat keperluan dan justifikasi bagi pesakit::

Nama :
No. Kad Pengenalan :
No. Telefon :

	Ubat	
	Peralatan	
	Perkhidmatan Perubatan	
	Rawatan	

Justifikasi (Sila nyatakan):

**Tandakan (/) pada kotak yang berkaitan*

3. Diharap permohonan pembiayaan perbelanjaan kemudahan perubatan bagi pesakit ini diluluskan. Perhatian dan kerjasama tuan dalam perkara ini adalah amat dihargai.

Sekian, terima kasih.

“MALAYSIA MADANI”

“BERKHIDMAT UNTUK NEGARA”

Saya yang menjalankan amanah,

.....
Pegawai / Pakar Perubatan