

SENARAI SEMAK PERMOHONAN PERBELANJAAN KEMUDAHAN PERUBATAN 1/09

NAMA:

JAWATAN:

JABATAN / UNIT:

NO TELEFON:

***JENIS PERMOHONAN : RAWATAN/ PERKHIDMATAN/ ALAT**

***JENIS PERMOHONAN UBAT PERLU DIHANTAR MELALUI JABATAN FARMASI**

BIL	DOKUMEN	TANDAKAN (√)
1.	Borang Asal Borang Perubatan 1/09.	
	Bahagian I, II dan III - Isi mengikut panduan Am yang dinyatakan dalam Pekeliling	
	Wajib isi : Bahagian IV -	
	No 15 - Jenis Penyakit	
	No 16 - Apa jenis rawatan, ubat atau alat untuk pesakit	
	No 17- sebab-sebab - jika ada bekaitan pembekalan.	
	No 18 - Pengesahan dan cop rasmi Pakar Perubatan Kerajaan & tarikh	
2.	Salinan Surat Perakuan/Rujukan Pakar Perubatan Kerajaan yang merawat pesakit	
3.	Salinan Sebutharga atau resit. (mohon pastikan nama ubat/alat pada sebutharga/ resit seperti yang dinyatakan dalam permohonan/ kelulusan)	
4.	Salinan kad pengenalan pemohon dan pesakit	
5.	Salinan Sijil Nikah Suami Isteri (permohonan melibatkan suami isteri)	
6.	Salinan Sijil Lahir/ Sijil anak angkat (permohonan melibatkan ibubapa dan anak)	
7.	Salinan surat pengesahan dari institusi pendidikan/ pengajian tinggi bagi anak melebihi umur 18 tahun – (tidak melebihi peringkat Ijazah Pertama atau tidak melebihi umur 26 tahun)	
8.	Surat Pengesahan Diri dan Pengakuan Pegawai (GL) bagi kakitangan kerajaan.	

TANDATANGAN PEGAWAI :

TARIKH :