



Telefon :

Faksimili :

BORANG RUJUKAN KAUNSELING

1) Profil (Diisi oleh Pakar / Pegawai Perubatan / Ketua Unit / Penyelia)

Nama :

Jantina : Lelaki Perempuan

No. Kad Pengenalan : No. Pendaftaran (RN) :

No. Tel. :

Bangsa : Melayu Cina India Lain-lain.....

Wad / Unit / Lain-lain :

2) Diagnosis / Isu

.....

.....

3) Latar Belakang Masalah / Isu dan Tujuan Rujukan

.....

.....

.....

.....

4) Klien telah dimaklumkan mengenai rujukan kaunseling

() YA () TIDAK

(Nota: Sila maklumkan kepada klien mengenai rujukan kaunseling untuk melancarkan proses kaunseling).

Tandatangan Perujuk : No. Tel./ Samb. :

Nama & Cop : Tarikh :

***Sila pastikan borang ini diisi dengan lengkap.**

TINDAKAN UNIT PSIKOLOGI KAUNSELING		
Tarikh Rujukan Diterima	Tarikh Respon	Tarikh Temujanji