# LAPORAN PEGAWAI PERUBATAN/PAKAR PERMOHONAN TABUNG BANTUAN PERUBATAN

**(semua ruangan wajib diisi)**

NAMA PESAKIT:

NO. K/P:

NO. RUJUKAN HOSPITAL:

JABATAN:

KEPAKARAN / SUBKEPAKARAN:

TEMPAT PEMBEDAHAN/ PROSEDUR AKAN DIJALANKAN:

DIAGNOSIS:

SEJARAH PENYAKIT DAN RAWATAN PERUBATAN YANG DIPERLUKAN:

SEBAB PERMOHONAN BANTUAN DIPERLUKAN:

Perkhidmatan rawatan tidak disediakan  
Peruntukan jabatan telah digunakan sepenuhnya  
Lain-lain

Nyatakan:

ADAKAH TERDAPAT PERALATAN/ RAWATAN ALTERNATIF LAIN?

Tidak   
Ya  
 Nyatakan:

Justifikasi tidak digunakan:

*IMPLIKASI SEKIRANYA PERMOHONAN BANTUAN TIDAK DILULUSKAN BAGI RAWATAN BERKENAAN*

*URGENCY* KEPERLUAN RAWATAN PERUBATAN:

1. Tarikh Prosedur:

# (Nota: Kelulusan akan terbatal sekiranya rawatan tidak dilaksanakan selepas 5 Hari Bekerja dari tarikh kelulusan)

1. Elektif: (proses kelulusan biasa)

Justifikasi *Urgent*:

PROGNOSIS/ KESAN JANGKA PANJANG:

PERALATAN/ RAWATAN PERUBATAN YANG DIPERLUKAN:

KOS BAGI PERALATAN/RAWATAN PERUBATAN YANG DIPERLUKAN:

(Wajib sertakan 3 sebutharga dari syarikat pembekal yang berlainan yang disahkan) LAIN-LAIN MAKLUMAT YANG BERKAITAN:

PAKAR BERTANGGUNGJAWAB YANG BOLEH DIHUBUNGI:

NAMA: NO. H/P: E-MEL:

Saya mengesahkan semua maklumat yang diberikan adalah benar berdasarkan penilaian perubatan terhadap pemohon dan rawatan yang disyorkan adalah wajar/ bersesuaian serta mengikut keperluan pemohon.

Pegawai Perubatan Ketua Jabatan

……………………………… ……………………………

(Tandatangan) (Tandatangan)

Nama: Nama:

Cop Rasmi: Cop Rasmi:

Tarikh: Tarikh:

\* Sila potong yang tidak berkenaan

\*\* Sila sertakan lampiran, jika ruang tidak mencukupi

Laporan Pegawai Perubatan/ Pakar bagi permohonan Tabung Bantuan Perubatan (Borang C) ini telah mendapat pandangan pakar-pakar perubatan kebangsaan dalam sesi libat urus pemurniaan garis panduan dan borang-borang TBP yang berkaitan pada tahun 2018.

Untuk kegunaan Jabatan Kerja Sosial Perubatan (JKSP) Permohonan bantuan bagi pesakit ini adalah permohonan bagi:

|  |  |
| --- | --- |
| Skim Peduli Kesihatan B40 (PeKa B40) |  |
| Tabung Bantuan Perubatan, KKM (TBP) |  |

**Ulasan Pegawai Farmasi berkaitan status ubat**: (sila tanda  pada ruang berkaitan)

Ubat dalam Formulari Ubat KKM, tetapi tiada peruntukan jabatan.

Ubat dalam Formulari Ubat KKM, tetapi tiada dalam formulari fasiliti.

Ubat bukan dalam Formulari Ubat KKM, berdaftar dan mendapat kelulusan KPK.

Ubat bukan dalam Formulari Ubat KKM, tidak berdaftar tetapi mendapat kelulusan KPK.

Kesesuaian indikasi ubat dan pesakit.

Sebutharga dan kelulusan KPK (jika berkaitan) dikemukakan – tandakan  pada yang berkenaan:

Sebutharga Kontrak KKM  
Sebutharga peringkat Jabatan

Perakuan Pegawai Farmasi

…………………………….. (Tandatangan)

Nama:

Cop Rasmi:

Tarikh: