

**UNIT FARMASI & BEKALAN  
HOSPITAL TUMPAT, 16200 TUMPAT, KELANTAN**

**BORANG PERMOHONAN TAMBAHAN / KURANGKAN UBAT-UBATAN  
FLOOR STOCK / AFTER OFFICE HOUR / TROLI KECEMASAN / BAHAN  
PSIKOTROPIK  
(Diisi dalam 2 salinan)**

**Wad / Unit \*:** .....

Hospital Tumpat,  
16200 Tumpat, Kelantan.

Tarikh : .....

Kepada : Pegawai Farmasi,  
Farmasi Pesakit Dalam,  
Hospital Tumpat.

Tuan/Puan,

**PERMOHONAN TAMBAHAN/KURANGKAN\* UBAT-UBATAN FLOOR STOCK\* / AFTER OFFICE  
HOUR\* / TROLI KECEMASAN\* / BAHAN PSIKOTROPIK\***

Adalah saya merujuk kepada perkara di atas.

2. Berikut adalah butiran yang diperlukan:

Bil	Nama Ubat & Kekuatan	Kuantiti Stok Semasa	Kuantiti Stok Baru Dipohon	Alasan Permohonan	Kuantiti Diluluskan
1					
2					
3					
4					
5					

Mohon pertimbangan sewajarnya daripada pihak tuan/puan. Terima Kasih.

Disediakan oleh :

.....

Tandatangan

Cop Nama  
& Jawatan: Ketua Jururawat / Ketua Unit

Disokong oleh (\*\*):

.....

Tandatangan

Cop Nama  
& Jawatan: Pegawai Perubatan / Pakar

Nota: (\*) Potong yang tidak berkenaan  
(\*\*) Ubat Kategori A perlu disokong oleh Pakar

**UNTUK TINDAKAN FARMASI PESAKIT DALAM**

Permohonan diluluskan / tidak diluluskan\* untuk butiran seperti yang tercatat di atas.  
Sila hantar senarai ubat-ubatan yang terdapat di Wad / Unit untuk dikemaskini.

.....  
Tandatangan & Cop  
Tarikh: