

**BORANG PERMOHONAN SURAT PENGESAHAN PENYAKIT
HOSPITAL TUMPAT****Maklumat Pesakit**

Nama Pesakit	
No. Kad Pengenalan	

Maklumat Pemohon *(jika berkenaan)*

Nama Pemohon	
No. Kad Pengenalan	

Maklumat Permohonan / Penerima

Saya ingin memohon surat pengesahan pesakit di atas untuk tujuan berikut :

Surat pengesahan ini akan ditujukan kepada :

Nama Penerima	
Alamat	

**Sekiranya penerima lebih daripada seorang individu, sila buat lampiran tambahan bagi Nama Penerima/Alamat*

Tandatangan Pesakit/ Pemohon : _____

Tarikh : _____

NOTA :

1. Permohonan HANYA boleh dilakukan oleh pesakit.
2. Maklumat pemohon perlu diisi jika :
 - Kes Pediatrik
 - Kes Psikiatri (kecelaruan mental)
 - Kes pesakit dalam yang tidak sedarkan diri