



**A) Untuk kegunaan pejabat**

Semakan :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**B) Ulasan Pegawai Perubatan Universiti**

(Sila tandakan (X) dibahagian yang berkenaan)

- Ubat-ubatan     - Rawatan     - Kecemasan     - Rawatan Pakar

Ulasan (pada perkara yang bertanda X)

.....  
.....  
.....  
.....

- Disokong Untuk Bayaran     - Tidak Disokong

.....  
(Tandatangan)

Nama :  
Jawatan :  
Cop Jabatan :

Tarikh : .....

**C) Ulasan Pegawai**

.....  
.....  
.....  
.....

- Diluluskan     - Tidak Diluluskan

Jumlah Tuntutan Yang Diluluskan : **RM** .....

.....  
(Tandatangan)

Nama :  
Jawatan :  
Cop Jabatan :

Tarikh : .....