


|   |  |  |
|---|--|--|
|  | <b>PEJABAT PENDAFTAR</b>   | <b>PP/BPPO/KPS/21.06</b><br>PP-F16<br>Edisi : 1<br>Pindaan : 0 |
|   | <b>BORANG PERMOHONAN TUNTUTAN<br/>         RAWATAN KLINIK BUKAN PANEL/<br/>         HOSPITAL KERAJAAN/IPTA</b> |  |

Ketua Bahagian  
 Pejabat Pendaftar  
 UTM Kuala Lumpur.

**(u/p: Puan Huzaimah binti Yahya)**

Saudara,

**PERMOHONAN TUNTUTAN BAYARAN BALIK RAWATAN DI KLINIK BUKAN PANEL/HOSPITAL KERAJAAN/IPTA**

Merujuk kepada perkara di atas, saya ..... No. Pekerja :.....  
 dari Fakulti/Jabatan/Pejabat ..... ingin memohon tuntutan  
 rawatan perubatan.

2. \*Saya/Isteri/Suami/Anak saya telah mendapatkan rawatan di **(Klinik/Hospital)**.....  
 ..... pada..... kerana **(Nyatakan jenis penyakit/rawatan)**.....  
 ..... Saya tidak membuat rawatan di klinik panel pilihan saya kerana  
**(nyatakan sebabnya)** .....

Klinik panel pilihan saya ialah : i. ....  
 ii. ....

3. Bersama-sama ini disertakan resit bayaran bernombor..... berjumlah **RM**.....

Saya mengaku bahawa tuntutan ini adalah benar.

Yang benar,

.....  
 ( )

Samb. : .....

\* Potong yang tidak berkenaan

|   |       |
|---|-------|
| <b>SOKONGAN KETUA JABATAN</b>           |       |
| Permohonan ini *disokong/tidak disokong |       |
| .....<br>(Tandatangan)                  |       |
| Nama :                                  | ..... |
| Jawatan :                               | ..... |
| Cop Jabatan :                           | ..... |
| Tarikh :                                | ..... |

**PERHATIAN :**

Setiap tuntutan mestilah diperakukan oleh Ketua Jabatan bagi tujuan pembayaran. Borang yang tidak lengkap akan dikembalikan.

**A) Untuk Kegunaan Pejabat**

Semakan :

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

**B) Ulasan Pegawai Perubatan Universiti**

*(Sila tanda (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 : .....