



Bahagian Pentadbiran  
dan Sumber Manusia

## BORANG TUNTUTAN BAYARAN RAWATAN KE KLINIK PANEL BUKAN PILIHAN / BUKAN PANEL

Penolong Pendaftar Kanan  
Bahagian Pentadbiran dan Sumber Manusia  
Aras 3, Bangunan FF1  
UiTM Cawangan Selangor  
**42300 Bandar Puncak Alam**

Tarikh: \_\_\_\_\_

### MAKLUMAT TUNTUTAN

Nama Staf : \_\_\_\_\_ Jawatan : \_\_\_\_\_  
 No. Pekerja : \_\_\_\_\_ Jabatan : \_\_\_\_\_  
 No. Telefon : \_\_\_\_\_ Nama Pesakit : \_\_\_\_\_  
 Hubungan : \_\_\_\_\_ Jenis Penyakit : \_\_\_\_\_  
 Pesakit Dgn Staf : \_\_\_\_\_  
 Nama Klinik : \_\_\_\_\_ Jumlah Tuntutan : \_\_\_\_\_

Sebab mendapatkan rawatan di Klinik Panel bukan pilihan / Klinik bukan

Panel (sila tanda pada ruang yang berkaitan)

  
  
  


Bertugas di luar ibu pejabat  
 Bercuti di kampung halaman  
 Berada di luar lingkungan 25km daripada kawasan  
 rumah kecemasan

  
  
  


Klinik yang dipilih tidak beroperasi (tutup) atau tidak beroperasi 24 jam  
 Klinik yang dipilih tiada stok ubat yang diperlukan  
 Klinik Panel yang dilantik berjauhan daripada kawasan rumah  
 Lain-lain (Nyatakan) \_\_\_\_\_

Saya mengakui bahawa semua kenyataan yang diberikan adalah benar. Bersama ini disertakan resit rawatan asal untuk tindakan pihak puan selanjutnya.

TANDATANGAN : \_\_\_\_\_

*\* Sila sertakan resit rawatan asal (atas nama pesakit).*

*\*Tuntutan hanya sah dalam tempoh tiga (3) bulan dari tarikh resit rawatan dikeluarkan.*

### KELULUSAN KETUA JABATAN PEMOHON

Sokong

Tidak disokong

Ulasan : \_\_\_\_\_

TANDATANGAN KETUA JABATAN : \_\_\_\_\_  
 NAMA : \_\_\_\_\_  
 JAWATAN : \_\_\_\_\_ COP RASMI JABATAN : \_\_\_\_\_  
 Tarikh : \_\_\_\_\_