

BORANG TUNTUTAN RAWATAN PESAKIT LUAR (OUTPATIENT)

ARAHAN BORANG:-

1. Borang ini hendaklah di isi dengan lengkap menggunakan **HURUF BESAR**;
2. Sila lampirkan **RESIT ASAL** untuk tuntutan pembayaran dan Bil Terperinci (Invois atau Bill yang berkaitan)
3. Sila nyatakan penyakit/diagnosis (**DIWAJIBKAN**)
4. Tuntutan dengan dokumen-dokumen yang tidak lengkap / tidak sah / PALSU atau tidak diterima oleh BHEP lebih daripada 90 hari dari tarikh mendapatkan rawatan, tidak akan diproses dan akan dikembalikan.
5. Mestilah pemohon berstatus **AKTIF** sebagai Pelajar di KUIS di mana-mana peringkat pengajian.
6. Borang yang **TIDAK LENGKAP** tidak akan diproses.

A. MAKLUMAT PELAJAR

Nama _____

Alamat E-mel _____

No. K/P -

No. Matrik

No. Tel Bimbit No. -

Akaun

(Atas nama pelajar yang memohon)

Nama Bank _____

Alamat _____

Program Pengajian & Semester _____

B. PENUNTUT & MAKLUMAT TUNTUTAN

Nama Pesakit : _____

Tarikh Rawatan: _____ Diagnosis Sakit: _____

Resit Nombor: _____ Jumlah Tuntutan (RM): _____

Sila nyatakan sebab mendapat rawatan di klinik bukan panel:

<input type="checkbox"/>	Tiada klinik panel yang berdekatan / <i>Panel clinic not within the vicinity</i>
<input type="checkbox"/>	Kecemasan / Emergency (Please explain the nature of emergency / Sila jelaskan keadaan kecemasan):
<input type="checkbox"/>	Lain-lain sebab / <i>Other reason</i>

Saya seperti nama di atas, mengaku bahawa segala maklumat di dalam borang permohonan ini adalah BENAR. Saya juga maklum bahawa permohonan saya boleh DIBATALKAN DAN DITOLAK sekiranya maklumat yang diberikan adalah tidak benar dan palsu.

Tandatangan

Tarikh

C. PENGESAHAN & KELULUSAN BAHAGIAN HAL EHWAL PELAJAR (BHEP)

Baki Perubatan Pelajar: _____ Jumlah Tuntutan Diluluskan (RM): _____

Permohonan Diluluskan Permohonan Tidak Diluluskan Ulasan: _____

Tandatangan

Cop Jawatan

Tarikh