

PUSAT PERUBATAN UNIVERSITI KEBANGSAAN MALAYSIA

**BORANG SARA UBAT UNTUK PESARA JPA PERSEKUTUAN DAN
VETERAN ATM BERPENCEN**

Arahan: Maklumat hendaklah dilengkapkan dengan **jelas**.

I. Butiran Diri Pesara

1. Nama Penuh (*seperti dalam kad pengenalan/pasport*)

2. No. Kad Pengenalan / Pasport

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. No. Telefon

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

II. Butiran Diri Pesakit (*sekiranya pesakit **bukan pesara*)**

4. Nama Penuh (*seperti dalam kad pengenalan/pasport/sijil kelahiran*)

5. No. Kad Pengenalan / Pasport / Sijil Kelahiran

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. No. Telefon

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7. Hubungan Pesakit Dengan Pesara

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

III. Butiran Kemudahan Perubatan

8. Senarai Ubat

Bil.	Nama Ubat

IV. Pengesahan Pesara

“Saya dengan ini mengesahkan bahawa maklumat sebagaimana yang dinyatakan di atas adalah benar.”

Tandatangan: _____
()

(nama penuh)

Tarikh: _____

V. Perakuan Dan Pengesahan Oleh Pakar Perubatan PPUKM

9. Nama / Jenis Penyakit Yang Dihidapi Oleh Pesakit

10. Nama Ubat Yang Diperakukan Kepada Pesakit

11. Sebab-sebab Ubat Sedia Ada Dalam Formulari Tidak Dapat Digunakan

12. Perakuan Dan Pengesahan Pakar Perubatan PPUKM

“Saya dengan ini memperakukan bahawa kemudahan perubatan seperti di butiran 10 di atas diperlukan oleh pesakit berdasarkan penyakit yang dihidapinya. Saya juga mengesahkan bahawa kemudahan perubatan berkenaan tidak dapat dibekal/disediakan oleh pihak hospital atas sebab-sebab yang dinyatakan dalam butiran 11 di atas.”

Nama & Cop Rasmi Pakar Perubatan

Tandatangan: _____

Tarikh: _____

13. Penggunaan ubat yang tidak disenaraikan dalam senarai ubat-ubatan PPUKM seperti di **butiran 10** di atas adalah * DILULUSKAN/ TIDAK DILULUSKAN.

Nama & Cop Rasmi Ketua Jabatan Farmasi PPUKM

Tandatangan: _____

Tarikh: _____

*** Borang yang lengkap hendaklah diserahkan ke Farmasi NF, PPUKM untuk pengambilan ubat dengan disertakan preskripsi yang sah.**