

**BORANG PINJAMAN PERALATAN PERUBATAN
PERKHIDMATAN DEWAN BEDAH
HOSPITAL CANSOLOR TUANKU MUHRIZ**

BUTIRAN PERMOHONAN PINJAMAN PERALATAN	
NAMA PAKAR	
TARIKH & MASA	
UNIT / JABATAN	
BUTIRAN ALAT/ SET/PERALATAN	NAMA : NO. SIRI: MODEL :
TUJUAN PINJAMAN	
PEMIMJAM	WAKIL Dewan Bedah
NAMA :	NAMA :
TARIKH :	TARIKH:
TANDATANGAN :	TANDATANGAN :

BUTIRAN PEMULANGAN PERALATAN	
NAMA	
TARIKH & MASA	
BUTIRAN ALAT/ SET/PERALATAN	NAMA : NO. SIRI: MODEL :
TARIKH PEMULANGAN	
KEADAAN KEBERSIHAN ALAT /PERALATAN /SET SEMASA PEMULANGAN	YA / TIDAK
PEMINJAM	Wakil Dewan Bedah
NAMA :	NAMA :
TARIKH :	TARIKH :
TANDATANGAN :	TANDATANGAN :

**BORANG PINJAMAN PERALATAN PERUBATAN
PERKHIDMATAN DEWAN BEDAH
HOSPITAL CANSELOR TUANKU MUHRIZ**

**SYARAT – SYARAT PINJAMAN PERALATAN
PERKHIDMATAN DEWAN BEDAH, HOSPITAL CANSELOR TUANKU MUHRIZ**

- i. Penghantaran, penggunaan, pembersihan dan pemulangan peralatan adalah di bawah tanggungjawab pemohon.
- ii. Pihak pemohon perlu memulangkan peralatan itu dalam tempoh 24 jam selepas digunakan dan memastikan peralatan dalam keadaan sedia kala dan sempurna.
- iii. Segala urusan dengan pihak Dewan Bedah dan Jabatan pemohon juga adalah dibawah tanggungjawab pemohon dan perlu direkodkan.