

**KUMPULAN PERUBATAN PENAWAR
PERMOHONAN ELAUN DOKTOR**

NAMA DOKTOR	
TARIKH PEMERIKSAAN	
MASA	
NAMA PESAKIT	
IC PESAKIT / LOKASI KAD	
JENIS TUNTUTAN	
BAYARAN (RM)	

Saya dengan ini mengesahkan bahawa tuntutan yang dibuat adalah benar

TANDATANGAN PEMOHON

PENGESAHAN STAF KLINIK

TARIKH TERIMA:

<p>NOTA:</p> <ul style="list-style-type: none"> • SETIAP BORANG TUNTUTAN ADALAH UNTUK SATU PESAKIT • STAF PERLU MENGUMPUL SETIAP HELAIAN BORANG DAN DIKEPILKAN BERSAMA PAYMENT VOUCHER UNTUK REKOD TRANSAKSI PERBELANJAAN KLINIK • JENIS TUNTUTAN DAN ELAUN SETIAP SATU ADALAH SEPERTI BERIKUT: 			
* LAB Specimen	RM 2	* Berkhatan Bayi Perempuan	RM 25
* FOMEMA Medical Check-up	RM 10	* Berkhatan Kanak-kanak Lelaki	RM 35 / RM 40 (luar hours)
* Insurance Medical Report	RM 40	* Berkhatan Lelaki Dewasa	RM 100

**KUMPULAN PERUBATAN PENAWAR
PERMOHONAN ELAUN DOKTOR**

NAMA DOKTOR	
TARIKH PEMERIKSAAN	
MASA	
NAMA PESAKIT	
IC PESAKIT / LOKASI KAD	
JENIS TUNTUTAN	
BAYARAN (RM)	

Saya dengan ini mengesahkan bahawa tuntutan yang dibuat adalah benar

TANDATANGAN PEMOHON

PENGESAHAN STAF KLINIK

TARIKH TERIMA:

<p>NOTA:</p> <ul style="list-style-type: none"> • SETIAP BORANG TUNTUTAN ADALAH UNTUK SATU PESAKIT • STAF PERLU MENGUMPUL SETIAP HELAIAN BORANG DAN DIKEPILKAN BERSAMA PAYMENT VOUCHER UNTUK REKOD TRANSAKSI PERBELANJAAN KLINIK • JENIS TUNTUTAN DAN ELAUN SETIAP SATU ADALAH SEPERTI BERIKUT: 			
* LAB Specimen	RM 2	* Berkhatan Bayi Perempuan	RM 25
* FOMEMA Medical Check-up	RM 10	* Berkhatan Kanak-kanak Lelaki	RM 35 / RM 40 (luar hours)
* Insurance Medical Report	RM 40	* Berkhatan Lelaki Dewasa	RM 100