

**SURAT PENGESAHAN RAWATAN/ ALAT/ UBAT KEPADA PENERIMA BANTUAN
DI BAWAH TABUNG BANTUAN PERUBATAN (TBP)**

1. Saya memperakui bahawa rawatan/ bekalan perubatan kepada pesakit di bawah telah disempurnakan berdasarkan kepada surat kelulusan daripada Bahagian Kewangan Kementerian Kesihatan Malaysia Bil. rujukan bertarikh
Butir-butir rawatan/ bekalan perubatan adalah seperti berikut:
 - 1.1 Nama Pesakit:
 - 1.2 No. K/P/ Sijil Kelahiran:
 - 1.3 Jenis Rawatan:
.....
 - 1.4 Kos Rawatan Sebenar: RM
 - 1.5 Kos Rawatan yang diluluskan: RM
 - 1.6 Tarikh Menerima Rawatan:
 - 1.7 Tarikh Menerima Bekalan:
 - 1.8 Tempat Rawatan:
2. Disertakan invoice asal dan nota penghantaran atau *delivery order* (DO) daripada Pusat Rawatan/ Syarikat Nombor Invoice bertarikh amaun yang dituntut RM selaku pihak yang telah melaksanakan rawatan/ bekalkan perubatan tersebut.

* Catatan:

** Diperakukan oleh:

** Disahkan oleh Ketua Jabatan:

Nama:
Jawatan:
Cop Jabatan/ Pusat Rawatan:
Tarikh:

Nama:
Jawatan:
Cop Jabatan/Pusat Rawatan:
Tarikh:

Nota: Perakuan perlu ditandatangani oleh Pegawai Perubatan atau Pegawai Kerja Sosial Perubatan

* Mengesahkan jika terdapat perbezaan amaun kelulusan dengan invoice atau rawatan dibuat sebelum kelulusan atau lain-lain catatan yang perlu.

** Pegawai yang menandatangani adalah pegawai yang berlainan.