

BORANG CAJ TAMBAHAN BAGI PESAKIT WARGA ASING**I. MAKLUMAT PESAKIT**

NAMA PESAKIT : Moo La Beh **WARGANEGARA** : Laos

ALAMAT PESAKIT : 71, Lorong Galing 57, Air Putih **TARIKH LAHIR** : 1/1/1969
25300 Kuantan

NO. PENGENALAN SAH : P1663397 **IDENTITI PESAKIT** : Pekerja Tanpa Permit Kerja
 (Contoh: No. Passport, UNCHR Dan Sebagainya) **NAMA MAJIKAN/SYKT/** Syarikat Ladang Nyior Muda
INSTITUSI/UNIVERSITI : _____

JANTINA : Perempuan **ALAMAT** : KM 57, Jalan Kuantan - Segamat
25800 Kuantan

II. CAJ TAMBAHAN BAGI PROSEDUR**A. UJIAN**

BIL.	KOD	KETERANGAN PROSEDUR	CAJ (RM)
1.	ALB	Albumin (Blood)	10.00
2.	ALBU	Albumin (Urine)	7.00
3.			
4.			

B. RAWATAN

BIL.	KOD	KETERANGAN PROSEDUR	CAJ (RM)
1.	RADXGM	Ultrasound - Kidney And Bladder	65.00
2.			
3.			
4.			

Jumlah Caj (A + B) : RM 82.00

 (Tandatangan & Cop Nama Serta Jawatan
 Pegawai Yang Mengarahkan Agar Prosedur Dibuat)

Tarikh: _____