

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

NAMA PESAKIT : _____

WARGANEGARA : _____

ALAMAT PESAKIT : _____

TARIKH LAHIR : _____

NO. PENGENALAN SAH : _____

(Contoh: No. Passport, UNCHR Dan Sebagainya)

IDENTITI PESAKIT : _____

NAMA MAJIKAN/SYKT/

INSTITUSI/UNIVERSITI : _____

ALAMAT : _____

JANTINA : _____**II. CAJ TAMBAHAN BAGI PROSEDUR**

A. <u>UJIAN</u>			
BIL.	KOD	KETERANGAN PROSEDUR	CAJ (RM)
1.			
2.			
3.			
4.			

B <u>RAWATAN</u>			
BIL.	KOD	KETERANGAN PROSEDUR	CAJ (RM)
1.			
2.			
3.			
4.			

Jumlah Caj (A + B) : RM _____

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

Tarikh: _____