



**BORANG PERMOHONAN PENAMBAHAN KATIL TIDAK RASMI DALAM SISTEM PENGURUSAN PESAKIT (SPP)**

**Untuk Diisi Pemohon**

**A) MAKLUMAT PEMOHON**

Nama Penuh: .....

No. Kad Pengenalan: .....

Jawatan: .....Gred: .....

Jabatan/Unit/Wad: .....

No. Tel. Pejabat (Ext): .....No. Tel. Bimbit: .....

Tarikh: ..... Tandatangan: .....

**B) MAKLUMAT KATIL TAMBAHAN TIDAK RASMI DALAM SPPV3.1**

Nama Wad: ..... Kelas katil: .....

Jantina: ..... Disiplin: .....

Sebab keperluan: .....

.....

**Sokongan dari Ketua Jururawat**

(Tandatangan & Cop Ketua Jururawat )

Tarikh :

**Kelulusan Penyelia Jururawat**

(Tandatangan & Cop Penyelia Jururawat)

Tarikh :

-----**Untuk diisi oleh Unit Teknologi Maklumat**-----

Pegawai Menerima:

Status:

Tarikh:

Borang yang siap diisi hendaklah dihantar ke Unit Teknologi Maklumat, Aras 3, Kompleks Rawatan Harian (ACC), HRPB. Sekiranya terdapat sebarang pertanyaan, boleh menghubungi talian 5344 atau emel: [hrpb\\_ict@moh.gov.my](mailto:hrpb_ict@moh.gov.my).