



UNIT TEKNOLOGI MAKLUMAT HOSPITAL RAJA PERMAISURI BAINUN

NO RUJUKAN:
HRPB/ICT/BK/24

BORANG PERMOHONAN DEPLOYMENT

A. Maklumat Pemohon

Nama Pemohon	:	
Jawatan	:	
Syarikat/ Jabatan	:	
No. Telefon	:	

B. Maklumat Sistem Aplikasi

Sila tandakan (✓) di ruangan yang disediakan.

Aplikasi	:	☐ Klinikal ☐ Bukan Klinikal																								
Sistem	:	<table><tr><td>HIS@KKM</td><td rowspan="7">Sila nyatakan tujuan deployment: 1. 2. 3. 4. 5. </td></tr><tr><td>LIS (Lab Information System)</td></tr><tr><td>PhIS (Pharmacy Information System)</td></tr><tr><td>CCIS (Critical Care Information System)</td></tr><tr><td>RIS (Radiology Information System)</td></tr><tr><td>Blood Bank Information System (BBIS)</td></tr><tr><td>Lain-lain (Sila nyatakan): _____</td></tr></table>	HIS@KKM	Sila nyatakan tujuan deployment: 1. 2. 3. 4. 5.	LIS (Lab Information System)	PhIS (Pharmacy Information System)	CCIS (Critical Care Information System)	RIS (Radiology Information System)	Blood Bank Information System (BBIS)	Lain-lain (Sila nyatakan): _____																
HIS@KKM	Sila nyatakan tujuan deployment: 1. 2. 3. 4. 5.																									
LIS (Lab Information System)																										
PhIS (Pharmacy Information System)																										
CCIS (Critical Care Information System)																										
RIS (Radiology Information System)																										
Blood Bank Information System (BBIS)																										
Lain-lain (Sila nyatakan): _____																										
Maklumat cadangan deployment		<table><thead><tr><th>NO</th><th>Tandakan (✓)</th><th>Environment</th><th>Tarikh</th><th>Masa</th><th>Tempoh downtime</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td></td><td>Training</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td><td>Testing</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td><td>Production</td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	NO	Tandakan (✓)	Environment	Tarikh	Masa	Tempoh downtime	1		Training				2		Testing				3		Production			
NO	Tandakan (✓)	Environment	Tarikh	Masa	Tempoh downtime																					
1		Training																								
2		Testing																								
3		Production																								
Kategori deployment		☐ Segera ☐ Tidak Segera ☐ Berjadual																								

C. Maklumat Penguji

(i) Maklumat penguji 1 (Syarikat)

(ii) Maklumat penguji 2 (Agensi / hospital)

Nama	:		
Jawatan	:		
No. Telefon	:		
Tarikh melaksanakan ujian	:		

Justifikasi tambahan (jika ada) :

UNTUK KEGUNAAN UNIT TEKNOLOGI MAKLUMAT

Perakuan Ketua Unit Teknologi Maklumat:

Ulasan:

DILULUSKAN / DILULUSKAN DENGAN SYARAT
/ TIDAK DILULUSKAN

Tandatangan & Cop Rasmi:

()
Tarikh :