



KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA
HOSPITAL RAJA PERMAISURI BAINUN

BORANG PERMOHONAN KENDERAAN MAYAT

Unit Pentadbiran, Hospital Raja Permaisuri Bainun, Perak Darul Ridzuan
Tel: 05-2085000 Samb: 5028

MAKLUMAT PERMOHONAN

Nama si mati : _____

Perjalanan ke (alamat si mati) : _____

R/N : _____ Wad : _____

No. Kad Pengenalan : _____

Jantina: ☐ Lelaki ☐ Perempuan Umur: _____

Kenderaan diperlukan pada tarikh : _____

Waktu/Jam : _____

Nama Pemohon : _____

Tandatangan : _____

Nama Ketua Jururawat/SN/PP : _____

Tandatangan : _____

RUANGAN INI UNTUK KEGUNAAN BAHAGIAN PENGANGKUTAN/ADMISSION

PENGESAHAN PERMOHONAN/KELULUSAN

Waktu terima permohonan : _____

DILULUSKAN

☐

TIDAK DILULUSKAN

☐

Jarak Jauh Perjalanan : _____

Caj : RM _____ No. Resit : _____

No. Kenderaan : _____ Nama Pemandu : _____

Berlepas : _____ Pg/ptg Kembali : _____ Pg/ptg

Jika bermalam (tarikh) : _____

PEMBANTU PERUBATAN

Bagi perjalanan melalui lebuhraya pembayaran tol adalah ditanggung oleh waris.

JIKA PERCUMA, sila sebutkan.

DEKLARASI MENGIKUT MAYAT DENGAN KERETA JENAZAH/MAYAT

Saya, _____
dengan ini memohon kebenaran menumpang kereta jenazah/mayat tujuan mengikut Mayat simati
bernama _____

Wad _____ Hospital Raja Permaisuri Bainun Ipoh ke
_____ iaitu, seorang
anak/emak/bapa/isteri/suami/saudara/sahabat saya. Saya juga difahamkan jika berlaku sesuatu
kemalangan semasa perjalanan, saya tidak akan membuat tuntutan terhadap hospital ini, kerana
saya mengakui bahawa perjalanan ini adalah di atas tanggungjawab diri saya SENDIRI (AT MY
OWN RISK).

Di atas sebab-sebab yang tersebut di atas saya mengakui bahawa hospital ini tidak akan
bertanggungjawab di atas sebarang kecederaan atau kehilangan nyawa akibat dari kemalangan
yang disebutkan, jika berlaku.

Tandatangan pemohon atau :

Cap jari kanan

Saksi-saksi: 1. Tandatangan :

Nama :

2. Tandatangan :

Nama :