



**BORANG ADUAN PERKHIDMATAN MAKANAN
HOSPITAL RAJA PERMAISURI BAINUN**

1	Nama Pelanggan :			
2	Umur Pelanggan :		3 Wad :	
4	Tarikh Aduan :			
5	Waktu Hidangan :	Sarapan	Makan Tengah Hari	
		Minum Petang	Makan Malam	
6	Insiden ditemui oleh :	☐ Pesakit	☐ Kakitangan	☐ Waris

JENIS ADUAN. (Sila tanda ✓ di dalam petak yang berkenaan).	Catatan / Nyatakan
☐ Kontaminasi fizikal (bendasing) dalam hidangan makanan. Sila tandakan: ☐ Kaca ☐ Logam ☐ Batu/ Pasir ☐ Kayu ☐ Plastik (cth: pembungkus/ PPE) ☐ Komponen Semulajadi Makanan (cth: tulang/ sisik), Manusia/ haiwan (cth: rambut/ bulu) ☐ Lain-lain (sila nyatakan): ☐ Akar sayur-sayuran ☐ LILATI (Lipas, Lalat, Tikus) ☐ Serangga/ Ulat ☐ Kulat/ Spora ☐ Bendasing kotor (najis/ telur lipas/ lalat,dll)	
☐ Saiz hidangan tidak mematuhi porsi ☐ Salah diet. Nyatakan diet yang dipesan dan diet yang diterima ☐ Rendah Kualiti (cth: Mentah/ Rasa/ Keras/ Basi) ☐ Diet tidak dibekal. Bilangan Diet tidak dibekal: ☐ Diet lewat diterima. Nyatakan masa diet diterima ☐ Hidangan makanan tidak lengkap. (cth: tiada buah/ nasi). Nyatakan: ☐ Kutipan tray lewat. Nyatakan waktu hidangan dan masa aduan ☐ Tidak menggunakan peralatan yang betul. (cth : Peralatan tidak lengkap/ sumbing/ retak/ pecah) ☐ Kebersihan Anggota Pramusaji. Nama Pramusaji: ☐ Kebersihan peralatan yang digunakan. Nama peralatan ☐ Lain-lain aduan	

Tandatangan :
 Nama Pelapor :
 Jawatan :
 Tarikh :

NOTA:

Aduan perlu dibuat dalam **tempoh 24 jam**. Isi borang ini dalam dua salinan. Satu salinan bersama sampel makanan yang terlibat hendaklah dihantar ke Unit Dietetik dan Sajian manakala satu lagi salinan disimpan di wad sebagai rujukan.

HASIL SIASATAN (UNTUK KEGUNAAN UNIT DIETETIK DAN SAJIAN)

Kategori Aduan : ☐ NIA ☐ Non-NIA ☐ Aduan Kualiti
Jenis Kontaminasi : ☐ Bahaya ☐ Tidak Bahaya
Aduan dibuat melalui : ☐ Melalui panggilan telefon ☐ Atas Talian (whatsapp/ emel/ dll). Nyatakan:....

CATATAN HASIL SIASATAN:**Pegawai yang menerima borang:**

Tandatangan:
Nama:
Jawatan:
Tarikh:
Waktu terima Aduan:

Pegawai yang mengambil tindakan:

Tandatangan:
Nama:
Jawatan:
Tarikh:

Pegawai Pengesah:

Tandatangan:
Nama:
Jawatan:
Tarikh: