

**PERMOHONAN PEMINJAMAN SLAID DAN BLOK  
UNIT HISTOPATOLOGI**

	UNIT HISTOPATOLOGI ,JABATAN PATOLOGI HPSF ,MUAR
	PERMOHONAN PEMINJAMAN SLAID DAN BLOK

<b>BORANG PERMOHONAN</b>
Nota: Borang ini hendaklah diisi dengan lengkap dalam 2 salinan. Permohonan yang tidak lengkap akan dikembalikan semula kepada pemohon

<b>1</b>	<b>MAKLUMAT PESAKIT</b>	
Nama		
No Kad Pengenalan		
No HPE		
<b>2</b>	<b>BUTIRAN SPESIMEN /TISU YANG DIPOHON</b>	
Bahan Dipohon	<input type="checkbox"/> Blok Paraffin <input type="checkbox"/> Slaid <input type="checkbox"/> Lain-lain (nyatakan)_____	
Nama Pakar Patologi yang membuat laporan		
Tujuan		
<b>3</b>	<b>MAKLUMAT PEMOHON</b>	
Nama Doktor yang Memohon		
Tandatangan ,Jawatan,Jabatan, Hospital (Cop rasmi)		
No Telefon(HP)		
Tarikh Permohonan	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	
<b>4</b>	<b>BUTIRAN PENGAMBILAN PERMULANGAN SLAID DAN BLOK(untuk kegunaan Pejabat)</b>	
Pakar Patologi yang memeriksa		
Bahan Dipinjam		
Status Permohonan	<input type="checkbox"/> Diterima	<input type="checkbox"/> Dibatalkan

Nama Peminjam/ Tandatangan		
Tarikh Diambil	□□ / □□ / □□	
Permulangan	<input type="checkbox"/> Perlu	<input type="checkbox"/> Tidak Perlu
Tarikh Dijangka Pulang	□□ / □□ / □□	
Nama Pemulang/ Tandatangan		
Tarikh Pemulangan	□□ / □□ / □□	



