

**PERMOHONAN PENGAMBILAN SPESIMEN/TISU
UNIT HISTOPATOLOGI**

	UNIT HISTOPATOLOGI ,JABATAN PATOLOGI HPSF ,MUAR
	PERMOHONAN PENGAMBILAN SPESIMEN/TISU

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

1	MAKLUMAT PESAKIT		
Nama			
No Kad Pengenalan			
No HPE			
2	BUTIRAN SPESIMEN /TISU YANG DIPOHON		
Jenis spesimen/tisu			
Tujuan			
3	MAKLUMAT PEMOHON		
Nama	<input type="checkbox"/> Sila tanda jika nama sama seperti nama pesakit diatas		
Hubungan	<input type="checkbox"/> Bapa Kandung <input type="checkbox"/> Ibu Kandung <input type="checkbox"/> Saudara Kandung <input type="checkbox"/> Lain-lain (nyatakan) _____ <small>* Sila abaikan rungan ini jika pemohon adalah individu yang sama seperti maklumat pesakit di atas.</small>		
No Telefon (RUMAH)			
No Telefon(HP)			
Alamat Rumah			
Tarikh Permohonan	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>		
4	BUTIRAN PEMERIKSAAN SPESIMEN /TISU(untuk kegunaan Pejabat)		
Pakar Patologi yang memeriksa			
Tarikh Permohonan	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>		
Laporan Pemeriksaan			
Status Permohonan	<input type="checkbox"/> Diterima	<input type="checkbox"/> Dibatalkan	<input type="checkbox"/> Ditangguhkan
Nama Pengambil/ Tandatangan			
Tarikh SPESIMEN DIAMBIL	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>		