

**BORANG PERMOHONAN UJIAN MAKMAL (SPESIMEN KLINIKAL)**  
**MAKMAL KESIHATAN AWAM .....**

NO RUJUKAN MAKMAL (MKA) :

A. MAKLUMAT PESAKIT									
Nama Pesakit:			Umur:		No Rujukan Pesakit (R/N):				
No K.P/ Lain-lain:			Jantina: L / P						
Warga Negara:			Bangsa:		Wad:				
Alamat pesakit:			Pekerjaan:		Status perkahwinan Tanda ( √ ) yang berkenaan:				
			No. Tel.:		<input type="checkbox"/> Bujang <input type="checkbox"/> Berkahwin <input type="checkbox"/> Lain-lain				
B. TUJUAN PERSAMPELAN Tanda ( √ ) yang berkenaan				C. LAIN-LAIN MAKLUMAT					
Wabak/ Kluster	<input type="checkbox"/>	Pesakit (Ada gejala)	<input type="checkbox"/>	<b>Lokalti kejadian:</b>  Sejarah melancong: Ada / Tiada _____ Negara: _____ Tarikh keluar: _____ Tarikh masuk: _____					
Survelan	<input type="checkbox"/>	Kes	<input type="checkbox"/>						
Diagnostik	<input type="checkbox"/>	Kontak	<input type="checkbox"/>						
Projek	<input type="checkbox"/>	Kluster	<input type="checkbox"/>						
Lain-lain	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
D. RINGKASAN KLINIKAL				Tanda ( √ ) yang berkenaan					
				<b>Tanda dan Gejala</b>	<b>Ada (√)</b>	<b>Tarikh onset</b>	<b>Tanda dan Gejala</b>	<b>Ada (√)</b>	<b>Tarikh onset</b>
				1) Demam ( °C )			6)		
				2) Selsema			7)		
				3) Cirit-birit			8)		
				4) Muntah			9)		
Status & tarikh imunisasi berkaitan: Ada _____ Tarikh _____ Tiada _____ Tidak diketahui _____									
E. MAKLUMAT SPESIMEN									
<b>Jenis Spesimen</b>	<b>Jenis ujian dipohon</b>	<b>Tarikh diambil</b>	<b>Tarikh dihantar</b>	<b>Tanda Tangan Pegawai yang mengambil spesimen</b>					
				<i>(sila cop)</i>					
<b>* Nota:</b> Sila rujuk Service Handbook Makmal Kesihatan Awam Kebangsaan untuk maklumat lanjut tentang spesimen									
F. BUTIRAN PEMOHON					G. BUTIRAN MAKMAL TRANSIT				
Nama					Nama				
Jawatan					Jawatan				
Tempat bertugas (sila cop)					Tempat bertugas (sila cop)				
No H/P:		Email:			No tel & samb.		Email:		
KK/PKD/Hospital:					Nama Pusat Transit:				
Daerah:		Negeri:			Daerah:		Negeri:		
<b>H. MAKMAL (untuk kegunaan MKA):</b>									
<b>Unit Pengurusan Spesimen</b>			<b>Makmal</b>				<b>Catatan</b>		
Suhu: °C		Jenis sampel:		Terima / Tolak					
Sampel: Terima / Tolak		Sampel dlm transport media: Ya / Tidak		Suhu: °C					
Nama Penerima :		Nama Penerima:							
Tarikh & masa:		Tarikh & Masa:							
Keputusan ujian disahkan oleh :					Tarikh:				