

**BORANG PINJAMAN REKOD PERUBATAN PESAKIT (RPP)**

HSAJB/JRP-21/VER1.0/2021

**Maklumat Pesakit :**

Nama : .....  
 No.I/C : .....  
 No. RN : ..... Wad : .....  
 Tarikh Masuk : ..... Tarikh Keluar : .....  
 Tarikh Penghantaran RPP ke JRP : .....

\* BHT / X-RAY / KAD TRAUMA

**Maklumat Pemohon :**

Nama Pemohon : ..... Wad/Klinik : .....  
 Tujuan Pinjaman : (Rujukan Rawatan / CME / Kajian/ Lain-lain) No.Tel : .....  
*\*Potong pada bahagian yang tidak berkenaan.* Tandatangan : .....  
 Lain-lain : .....

**Perakuan**

**SAYA AKAN MENJAGA KERAHSIAAN DAN KESELAMATAN REKOD PERUBATAN YANG DI PINJAM DAN TIDAK AKAN MENYERAHKAN KEPADA PIHAK LAIN. SEMUA REKOD YANG DIPINJAM HENDAKLAH DIPULANGKAN DALAM TEMPOH 14 HARI DARI TARIKH PINJAMAN DIBUAT.**

T/tangan Pengambil : ..... Dari : ..... T/tangan Pemulang : .....  
 (Wad/Klinik /Jabatan)

Nama Pemohon / Pengambil : ..... Nama Pemulang : .....  
 Tarikh Pinjaman : ..... Tarikh Pemulangan : .....

**PENTING : RPP YANG DIPINJAM HENDAKLAH DIPULANGKAN KE JABATAN REKOD PERUBATAN SECARA BERASINGAN BAGI PROSES MENGEMASKINI PINJAMAN DI DALAM KOMPUTER**

**BORANG PINJAMAN REKOD PERUBATAN PESAKIT (RPP)**

HSAJB/JRP-21/VER1.0/2021

**Maklumat Pesakit :**

Nama : .....  
 No.I/C : .....  
 No. RN : ..... Wad : .....  
 Tarikh Masuk : ..... Tarikh Keluar : .....  
 Tarikh Penghantaran RPP ke JRP : .....

\* BHT / X-RAY / KAD TRAUMA

**Maklumat Pemohon :**

Nama Pemohon : ..... Wad/Klinik : .....  
 Tujuan Pinjaman : (Rujukan Rawatan / CME / Kajian/ Lain-lain) No.Tel : .....  
*\*Potong pada bahagian yang tidak berkenaan.* Tandatangan : .....  
 Lain-lain : .....

**Perakuan**

**SAYA AKAN MENJAGA KERAHSIAAN DAN KESELAMATAN REKOD PERUBATAN YANG DI PINJAM DAN TIDAK AKAN MENYERAHKAN KEPADA PIHAK LAIN. SEMUA REKOD YANG DIPINJAM HENDAKLAH DIPULANGKAN DALAM TEMPOH 14 HARI DARI TARIKH PINJAMAN DIBUAT.**

T/tangan Pengambil : ..... Dari : ..... T/tangan Pemulang : .....  
 (Wad/Klinik /Jabatan)

Nama Pemohon / Pengambil : ..... Nama Pemulang : .....  
 Tarikh Pinjaman : ..... Tarikh Pemulangan : .....

**PENTING : RPP YANG DIPINJAM HENDAKLAH DIPULANGKAN KE JABATAN REKOD PERUBATAN SECARA BERASINGAN BAGI PROSES MENGEMASKINI PINJAMAN DI DALAM KOMPUTER**

## Maklumat Pesakit :

Nama : .....  
 No.I/C : .....  
 NoRN : ..... Wad : .....  
 TarikhMasuk : ..... TarikhKeluar : .....  
 TarikhPenghantaran RPP ke JRP : .....  
 \* BHT / X-RAY / KAD TRAUMA

## Maklumat Pemohon :

NamaPemohon :..... Wad/Klinik :.....  
 TujuanPinjaman :(Rujukan Rawatan / CME / Kajian/Lain-lain) No.Tel : .....  
 \*Potong pada bahagian yang tidak berkenaan. Tandatangan : .....  
 Lain-lain : .....

## Perakuan

Saya akan menjaga kerahsiaan dan keselamatan rekod perubatan yang di pinjam dan tidak akan menyerahkan kepada pihak lain. Semua rekod akan dipulangkan dalam tempoh 14 hari dari tarikh peminjaman dibuat.

TT Pengambil : ..... Dari:..... TTPemulang : .....  
 Nama Pemohon / Pengambil:..... NamaPemulang : .....  
 Tarikh Pinjam :..... TarikhPulang : .....

**PENTING : BHT YANG DIPINJAM HENDAKLAH DIPULANGKAN KE JAB. REKOD PERUBATAN  
 SECARA BERASINGAN BAGI PROSES MENGEMASKINI PINJAMAN DI DALAM KOMPUTER**