

(Nama dan alamat pemohon)

Kepada:

**KETUA PENOLONG PENDAFTAR
UNIT REKOD PERUBATAN
HOSPITAL UNIVERSITI SAINS MALAYSIA
JALAN RAJA PEREMPUAN ZAINAB II
16150 KUBANG KERIAN
KELANTAN (Fax: 09-767 3155)**

Tarikh: _____

Tuan,

PERMOHONAN UNTUK MENDAPATKAN SALINAN LAPORAN PERUBATAN

NAMA PESAKIT : _____

NO. KAD PENGENALAN (BARU/LAMA) : _____

NO. R/N(NO. PENDAFTARAN HOSPITAL) : _____

Merujuk kepada perkara di atas, saya ingin memohon salinan Laporan Perubatan bertulis penama di atas kerana Laporan Perubatan _____

2. Segala kerjasama dari pihak tuan saya dahului dengan ucapan ribuan terima kasih.

Sekian.

Yang benar,

(Tandatangan)

Nama : _____

No. K/P : _____

No. Tel : _____