

 UTM UNIVERSITI TEKNOLOGI MALAYSIA	PEJABAT PENDAFTAR PERMOHONAN TUNTUTAN BAYARAN BALIK RAWATAN PERGIGIAN	PP/BPPO/KPS/21.06 PP – F56 Edisi:1 Pindaan: 0
---	---	---

BAHAGIAN 1 : Diisi oleh Staf

Saya No. Pekerja :
 dari Fakulti/Jabatan/Pejabat ingin memohon tuntutan
 rawatan pergigian bagi *saya/isteri/suami/anak saya

BAHAGIAN 2 : Diisi oleh Pegawai Pergigian

Saya dari klinik
 mengesahkan bahawa rawatan berikut telah diberikan ke atas
 pada tarikh **(sila tanda ✓ pada kotak yang berkenaan):**

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Pemeriksaan dan Diagnosa | <input type="checkbox"/> Ubat-Ubatan |
| <input type="checkbox"/> Rawatan Abses (Bengkak Gusi) | <input type="checkbox"/> Cabutan Gigi |
| <input type="checkbox"/> Endodontik (Mematikan Saraf Gigi) | <input type="checkbox"/> Tampalan Gigi |
| <input type="checkbox"/> Pembedahan Kecil Mulut (Minor Oral Surgery) | <input type="checkbox"/> Penskaleran (Cuci Gigi) |
| <input type="checkbox"/> X-ray | |

Nama & Cop Rasmi Pegawai Pergigian

Tandatangan : _____
 Tarikh : _____

BAHAGIAN 3 : Pengesahan Staf

3. Bersama-sama ini disertakan resit bayaran bernombor berjumlah **RM**
 Saya mengaku bahawa maklumat tuntutan ini adalah benar.

Yang benar,

 ()
 Samb. :

PERHATIAN :
Setiap tuntutan mestilah diperakukan oleh Ketua Jabatan
bagi tujuan pembayaran. Borang yang tidak lengkap
akan dikembalikan.

SOKONGAN KETUA JABATAN

Permohonan ini *disokong/tidak disokong

.....
 (Tandatangan)

Nama :
 Jawatan :
 Cop Jabatan :
 Tarikh :

BAHAGIAN 4 : Untuk Kegunaan Pejabat

A) Semakan

.....
.....
.....
.....

B) Ulasan Pegawai Pergigian Universiti

(Sila tandakan (X) dibahagian yang berkenaan)

- Ubat-ubatan - Rawatan - Kecemasan - Rawatan Pakar

Ulasan (pada perkara yang bertanda X)

.....
.....
.....
.....

- Disokong Untuk Bayaran - Tidak Disokong

.....
(Tandatangan)

Nama :
Jawatan :
Cop Jabatan :
Tarikh :

C) Ulasan Pegawai

.....
.....
.....

- Diluluskan - Tidak Diluluskan

Jumlah Tuntutan Yang Diluluskan : **RM**

.....
(Tandatangan)

Nama :
Jawatan :
Cop Jabatan :
Tarikh :