

UNIVERSITI TEKNOLOGI MALAYSIA
Bahagian Pengurusan Organisasi, Jabatan Pendaftar

SENARAI SEMAK PERMOHONAN TUNTUTAN PERUBATAN STAF UTM

Nama Pemohon :
No. Pekerja / No. K/P :
Fakulti / PTJ :

Bil	Nama Dokumen	Ada / Tidak (√)	Pengesahan BPO Ada / Tidak (√)
1	<p>Borang Permohonan Tuntutan Rawatan Klinik Bukan Panel / Hospital Kerajaan/ IPTA (BORANG BIRU)-PP-F16</p> <p><i>i. Setiap tuntutan perlu menggunakan borang yang telah dikemaskini dan boleh didapati di dalam Laman Web Pejabat Pendaftar – Bahagian Pengurusan Organisasi bagi kategori borang perubatan.</i> (http://registrar.utm.my/bpo/borang-baru/)</p> <p><i>ii. Borang perlu menggunakan kertas berwarna BIRU dan diisi dengan lengkap beserta tandatangan sokongan Ketua Jabatan.</i></p>		
2	<p>Dokumen Kewangan : Resit ASAL</p> <p><i>*Semua tuntutan pembayaran hendaklah dikemukakan tidak lewat dari 3 (tiga) bulan dari tarikh akhir aktiviti berkenaan.</i></p> <p><i>*Tuntutan pembayaran yang dikemukakan selepas tempoh tersebut tidak akan dipertimbangkan untuk bayaran.</i></p> <p><i>(Sumber : Pekeliling Pejabat Bendahari Bil. 8 Tahun 2010 – Panduan Pentadbiran Kewangan)</i></p>		
3	<p>Salinan Surat Tawaran dan Syarat Pelantikan Jawatan di UTM <i>(Bagi urusan pemeriksaan kesihatan tujuan lapor diri)</i></p>		
4	<p>Salinan surat arahan oleh Doktor atau Pegawai Perubatan <i>(Jika ada)</i></p>		
5	<p>Surat Permohonan dari PSM PTJ</p>		

Nama Penerima :
Tarikh Terima :
Status :

(Lengkap / Tidak Lengkap)

- **Norazlina binti Md Zaid**
Timbalan Pendaftar (Perubatan & Kemudahan)
No. Tel : 07-5530412 / Email : azlina@utm.my
- **Syazwani binti Ahmad Radzi**
Pembantu Tadbir (Perubatan & Kemudahan)
No. Tel : 07-5530130/ Email : syazwaniahmad@utm.my



JABATAN PENDAFTAR

**BORANG PERMOHONAN TUNTUTAN
RAWATAN KLINIK BUKAN PANEL/
HOSPITAL KERAJAAN/IPTA**

PP-F16

Edisi: 3

Pindaan: B

Tarikh Kuatkuasa: 09.04.2019

Timbalan Pendaftar
Bahagian Pengurusan Organisasi
Jabatan Pendaftar
UTM, Johor Bahru
(U/p : Pegawai Bertanggungjawab)

Saudara,

PERMOHONAN TUNTUTAN BAYARAN BALIK RAWATAN DI KLINIK BUKAN PANEL/HOSPITAL KERAJAAN/IPTA

Merujuk kepada perkara di atas, saya No. Pekerja :
dari Fakulti/Jabatan/Pejabatingin memohon tuntutan
rawatan perubatan.

2. *Saya/Isteri/Suami/Anak saya telah mendapatkan rawatan di **(Klinik/Hospital)**
pada kerana **(Nyatakan Jenis Penyakit/Rawatan)**
..... Saya tidak membuat rawatan di klinik panel pilihan saya kerana
(nyatakan sebabnya)

Klinik panel pilihan saya ialah : i.
ii.

3. Bersama-sama ini disertakan resit bayaran bernombor berjumlah **RM**

Saya mengaku bahawa tuntutan ini adalah benar.
Yang benar,

.....
(.....)
Samb. :

*Potong yang tidak berkenaan

PERHATIAN :

- 1) Setiap tuntutan mestilah disahkan oleh Ketua Jabatan bagi tujuan pembayaran. Borang yang tidak lengkap akan dikembalikan.
- 2) Semua tuntutan pembayaran hendaklah dikemukakan **tidak lewat dari 3 (tiga) bulan** dari tarikh akhir aktiviti berkenaan. Tuntutan pembayaran yang dikemukakan selepas tempoh tersebut **TIDAK** akan dipertimbangkan untuk bayaran.
(Sumber : Pekeliling Pejabat Bendahari Bil. 8 Tahun 2010 – Panduan Pentadbiran Kewangan)

PENGESAHAN KETUA JABATAN

Permohonan ini telah disemak dan maklumat / justifikasi oleh pemohon disahkan benar

.....
(Tandatangan)

Nama :
Jawatan :
Cop Jabatan :
Tarikh :

A) Untuk kegunaan pejabat (BPO)

Semakan :

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

B) Ulasan Pegawai Perubatan 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 (BPO)

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

- Diluluskan - Tidak Diluluskan

Jumlah Tuntutan Yang Diluluskan : **RM**

.....
(Tandatangan)

Nama :
Jawatan :
Cop Jabatan :

Tarikh :