



KOPERASI GURU MELAYU KELANTAN BHD
Lot 2333 Bangunan Koop Guru Padang Bongor Jalan Pengkalan Chepa
15400 Kota Bharu, Kelantan

Lampiran: LAPORAN SAKIT KRITIKAL

Kepada,
Setiausaha TKA
Koperasi Guru Melayu Kelantan Berhad
JalanPengkalanChepa
15400 Kota BharuKelantan

Tarikh:

LAPORAN SAKIT KRITIKAL

1. Nama : _____
(Anggota,Isteri/suami,Anak)
2. UmurPesakit (jikaanak) : _____
3. Mendapatrawatan di Hospital: _____
4. TarikhMendapatrawatan di hospital/klinik :Mulai _____ hingga _____
5. Rawatanulangan : Mulai _____ hingga _____
6. JenisPenyakit : _____
7. Rawatan yang diterima : _____

8. Kesanpadafikizal / kehidupansekarang/keperluansokongan

9. Lain-lain makluman

TandatanganPemohon

Nama :

KEPILKAN BERSAMA LAPORAN PEGAWAI PERUBATAN (DOKTOR), LAIN-LAIN DOKUMEN JIKA ADA
PADA BORANG PERMOHONAN