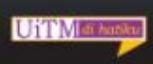


Kemudahan Perubatan: **KETAHUI KELAYAKAN ANDA**

25 MEI 2021 (SELASA)

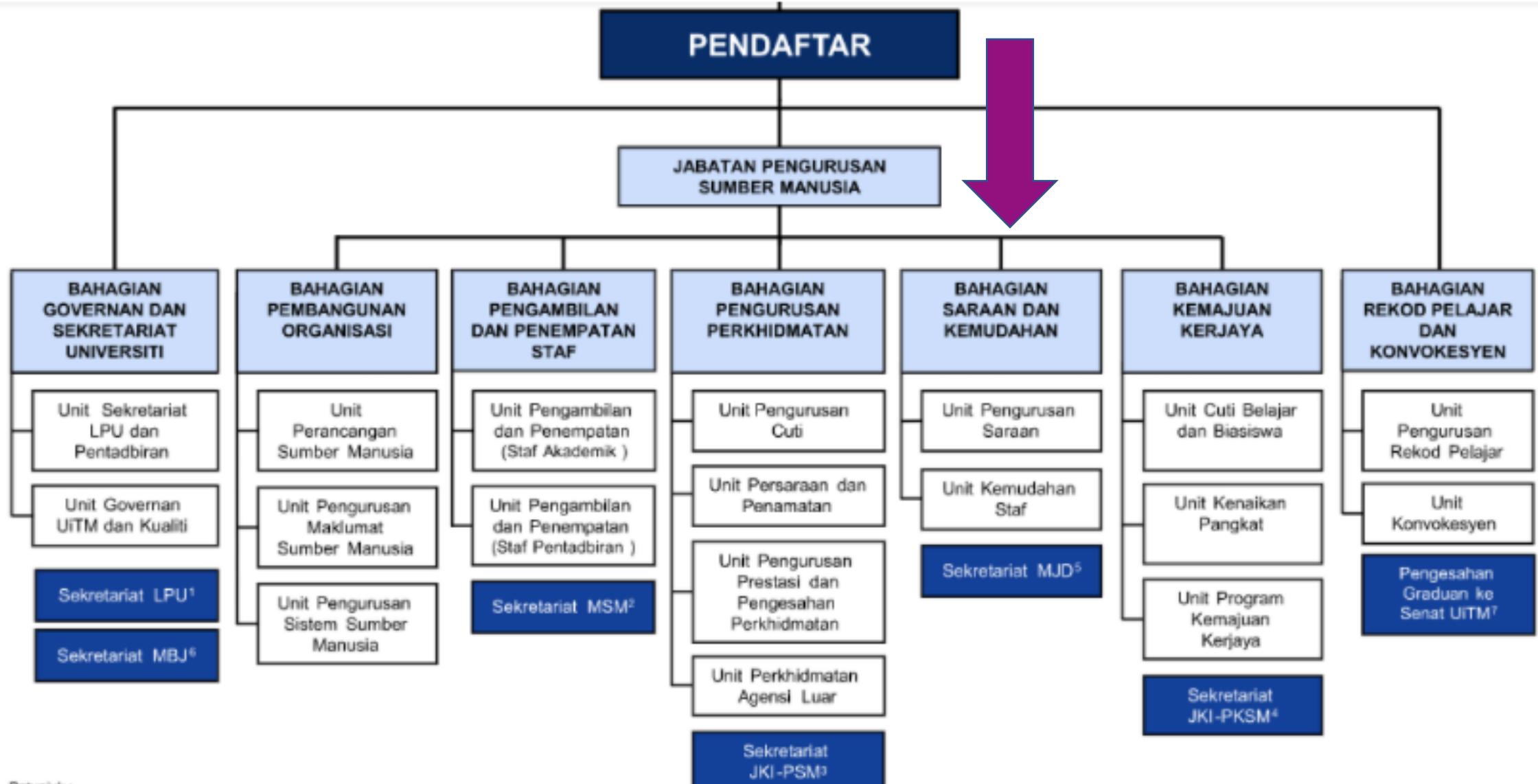
Penceramah :

Puan Ainul Fadzilah binti Harun
Timbalan Pendaftar
Bahagian Saran dan Kemudahan
Jabatan Pengurusan Sumber Manusia
Pejabat Pendaftar



Menyerlahkan Potensi
Membentuk Masa Hadapan

Pejabat Pendaftar
Universiti Teknologi MARA



Petunjuk :

1. LPU : Lembaga Pengarah Universiti
2. MSM : Majlis Sumber Manusia
3. JKI-PSM : Jawatankuasa Induk Pengurusan Sumber Manusia
4. JKI-PKSM : Jawatankuasa Induk Peningkatan Kerjaya Sumber Manusia
5. MJD : Majlis Jasamu Dikenang
6. MBJ : Majlis Bersama Jabatan

Diluluskan oleh Mesyuarat Majlis Eksekutif
Universiti (MEU) bil. 4 bertarikh 10 Februari 2016

Tarikh : 1 Ogos 2016

OBJEKTIF

Memberi pendedahan berkaitan peraturan dan peruntukan serta faedah / kemudahan perubatan bagi staf / pesara yang diguna pakai di UiTM.

ISI KANDUNGAN

- 1 Rujukan**
- 2 Tafsiran**
- 3 Kelayakan**
- 4 Sumber Rawatan**
- 5 Rawatan Yang Ditanggung**
- 6 Rawatan Yang Tidak Ditanggung**
- 7 Tatacara Permohonan Perbelanjaan Kemudahan Perubatan**
- 8 Surat Jaminan Hospital**
- 9 Kelayakan Wad**
- 10 Lain-lain Kemudahan Perubatan**

1

RUJUKAN

1. Perintah Am Bab F (Perubatan).
2. Pekeliling Perkhidmatan Bil 21 Tahun 2009 - Peraturan Permohonan Perbelanjaan Kemudahan Perubatan.
3. Lain-lain pekeliling perkhidmatan dan Perpendaharaan yang berkuat kuasa dan diterima pakai oleh UiTM.

TAFSIRAN

Keluarga Pegawai

- a) Bagi staf/pesara lelaki, isteri-isteri dan anak-anaknya*; atau
- b) Bagi staf/pesara perempuan, suami dan anak-anaknya*; atau
- c) Balu seorang staf/pesara selagi ia tidak berkahwin semula.

Ibu Bapa yang sah

'ibu kandung atau bapa kandung atau ibu tiri atau bapa tiri atau ibu angkat atau bapa angkat yang pertalian kekeluargaan adalah sah di sisi undang-undang'

Istilah Anak

Anak-anak yang berkelayakan ialah **anak kandung, anak tiri , anak angkat yang sah di sisi undang-undang** yang berumur di bawah **18 tahun**; atau sekiranya **masih bersekolah, di bawah umur 21 tahun** (belum berkahwin).

Anak yang daif yang mengalami kelemahan otak atau jasmani (OKU) had umur ini tidak terpakai

Hospital Kerajaan

Semua Hospital Kerajaan termasuk Hospital Universiti, Klinik Perubatan Kerajaan

Hospital Swasta

Sebarang Hospital Swasta yang menyediakan khidmat kepakaran dalam bidang perubatan tertentu dan memiliki wad-wad mengikut kelasnya

SIAPA YANG LAYAK?

- Staf UiTM*
- Pesara UiTM (Skim pencen dan KWSP)
- Pasangan staf/pesara UiTM yang berdaftar
- Anak* (*Rujuk tafsiran anak*)
- Ibu-bapa staf/pesara UiTM →
 - Bermastautin di Malaysia sahaja.
 - Untuk staf yang masih dalam perkhidmatan.

*Staf UiTM merujuk kepada staf tetap, sementara, kontrak (COS) dan Kontrak Bukan warganegara

Staf/pesara UiTM dan tanggungannya layak mendapatkan kemudahan rawatan di tempat berikut :

Hospital / Klinik Kerajaan

Hospital Universiti

Klinik Panel Perubatan /Pergigian (Staf dan keluarga sahaja)

Pusat Kesihatan UiTM (Staf dan Keluarga sahaja)

Institut Jantung Negara (IJN) (tertakluk syarat) / Institut Kanser Negara (IKN)

Hospital Swasta (tertakluk syarat)

Semua perkhidmatan rawatan di Hospital Kerajaan

Namun begitu, ada kemudahan perubatan memerlukan permohonan perbelanjaan dibuat tertakluk syarat kerana kemudahan tersebut tidak dapat diperolehi di Hospital Kerajaan

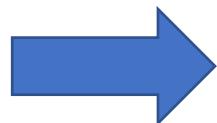
PERBELANJAAN PERUBATAN YANG BAGAIMANA LAYAK DIPOHON?

- A Pembekalan Ubat, Alat, Perkhidmatan Perubatan Dan Rawatan Penyakit Buah Pinggang
- B Rawatan Kemandulan
- C Rawatan Kepakaran
- D Rawatan Di Institut Jantung Negara
- E Rawatan Kecemasan
- F Rawatan Di Luar Negeri

Syarat Pembekalan Ubat dan Alat

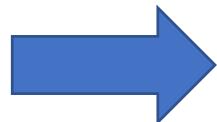
- I. mendapat rawatan di hospital/ klinik Kerajaan; dan
- II. kemudahan perubatan yang diperlukan tidak dapat dibekal/ disediakan oleh hospital/ klinik Kerajaan; dan
- III. perakuan keperluan kemudahan perubatan dan pengesahan oleh pegawai perubatan Kerajaan mengenai perkara di perenggan (ii) di atas; dan
- IV. permohonan diluluskan oleh Panel Perubatan UiTM

Pembekalan Ubat



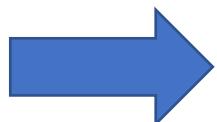
Ubat yang tersenarai dalam formulari KKM . Boleh di rujuk di <https://www.pharmacy.gov.my/v2/ms/apps/fukkm>

Cth :
Janumet –
ubat
kencing
manis



Ubat yang tidak disenaraikan di dalam senarai formulari ubat-ubatan KKM perlu mendapatkan kelulusan daripada KKM

Cth :
Linagliptin –
ubat
kencing
manis



Pembekalan untuk tempoh 3 Bulan sahaja

Pembekalan Alat

Alat Ortopedik

Anggota Palsu

Kerusi Roda

Alat Bantuan Pendengaran

Alat Rawatan Jantung, Alat Bantuan Pernafasan, Koklea Implan, Colostomy Bag, Urine Bag Dan Intraocular Lens

Alat lain selain alat yang dinyatakan

Alat Ortopedik

- Pembekalan alat ortopedik yang berharga **sehingga RM10,000.00 (Ringgit Malaysia : Sepuluh Ribu)** boleh diluluskan oleh **Panel Perubatan UiTM**
- **Alat daripada RM10,000.00 (Ringgit Malaysia : Sepuluh Ribu)** hendaklah **dirujuk** untuk sokongan / perakuan oleh KKM sebelum dibawa ke Panel Perubatan UiTM

Anggota Palsu

Perbelanjaan Untuk Pembekalan Anggota Palsu Jenis Amputasi	Harga Siling (RM)
Amputasi bawah lutut	5,000.00
Amputasi paras lutut	10,000.00
Amputasi atas lutut	10,000.00
Amputasi ' <i>through hip</i> '	15,000.00

Kerusi Roda

Perbelanjaan Untuk Pembekalan Kerusi Roda Jenis Kerusi Roda	Harga Siling (RM)
<i>Standard wheelchair</i>	400.00
<i>Semilight weight wheelchair</i>	1,500.00
<i>Reclining wheelchair</i>	1,500.00
<i>Light weight wheelchair</i>	2,000.00
<i>Tilt-in-space wheelchair</i>	3,000.00
<i>Motorized wheelchair</i>	7,000.00

Alat Bantuan Pendengaran

Berharga sehingga **RM3,500.00 (Ringgit Malaysia : Tiga Ribu Lima Ratus)** bagi setiap unit (*per piece*) boleh diluluskan oleh Panel Perubatan UiTM

Alat Rawatan Jantung, Alat Bantuan Pernafasan, Koklea Implan, Colostomy Bag, Urine Bag Dan Intraocular Lens

Pembekalan alat berkenaan boleh diluluskan oleh **Panel Perubatan UiTM** tanpa sokongan / perakuan Bahagian Perkembangan Perubatan (tiada had siling)

Alat lain selain alat yang dinyatakan

Had siling RM1000.00 boleh diluluskan oleh Panel Perubatan UiTM, selebihnya perlukan sokong KKM

Rawatan Penyakit Buah Pinggang

- Kelulusan diberi sekali sahaja untuk seumur hidup
- **Disahkan oleh Pakar Nefrologi Kerajaan** dan mengesahkan ia tidak dapat dibekal oleh Hospital Kerajaan.
- **Had maksimum sebanyak RM200.00 bagi setiap sesi rawatan dialisis dan suntikan *Erythropoietin* berjumlah RM80.00 sahaja**

- i. mendapat rawatan di klinik LPPKN atau hospital Kerajaan; dan
- ii. rawatan *primary infertility** sahaja; dan
- iii. pengesahan oleh pakar perubatan LPPKN dan hospital Kerajaan mengenai (ii) di atas
- iv. permohonan diluluskan oleh Panel Perubatan UiTM

*tidak pernah mengandung dan menghadapi kesukaran untuk mengandung

Rawatan IVF
tidak
ditanggung

- i. mendapat rawatan di hospital Kerajaan; dan
- ii. rawatan kepakaran berkenaan tidak diperolehi di hospital Kerajaan; dan
- iii. pengesahan Pakar Perubatan hospital Kerajaan bahawa rawatan kepakaran diperlukan dan boleh diperolehi di dalam negeri; dan
- iv. perakuan Ketua Pengarah Kesihatan mengenai (ii) di atas; dan
- v. permohonan hendaklah menggunakan Borang Perubatan 1/09; dan
- vi. permohonan diluluskan oleh Panel Perubatan UiTM

- I. mendapat rawatan di hospital Kerajaan atau swasta; dan
- II. dirujuk oleh Pakar Perubatan hospital Kerajaan atau swasta ke IJNSB; dan
- III. Sertakan surat rujukan daripada Pakar Kardiologi atau Pakar Perubatan Umum atau Pakar Perubatan Kecemasan
- IV. semua permohonan adalah menggunakan Borang Perubatan 1/09 atau Borang Perubatan 2/09; dan
- V. Permohonan kali pertama ke IJN diluluskan oleh Panel Perubatan UiTM
- VI. Tempoh rawatan susulan hanya akan diberikan dalam tempoh 6 -12 bulan (kecuali pesakit pediatrik) daripada tarikh Staf/Pesara/Tanggungan keluar dari wad IJN.

Permohonan perbelanjaan bagi **rawatan kecemasan** yang diperolehi di hospital swasta

- I. mendapat rawatan di hospital/ klinik swasta yang paling hampir dengan tempat kejadian kecemasan kerana **TIADA** hospital/ klinik Kerajaan yang lebih hampir dengan tempat kejadian kecemasan tersebut; **dan**
- II. rawatan yang diperolehi merupakan rawatan yang diperlukan secara serta-merta dan tidak boleh dilengahkan bagi menyelamatkan nyawa pesakit (**life-threatening**); **dan**
- III. perakuan keperluan kemudahan perubatan dan pengesahan oleh Pakar Perubatan hospital/ klinik swasta mengenai perkara di perenggan (ii) di atas; **dan**
- IV. permohonan diluluskan oleh Panel Perubatan UiTM .

- I. Permohonan perbelanjaan bagi rawatan di luar negara mendapat rawatan di hospital Kerajaan; **dan**
- II. rawatan khas diperlukan oleh pesakit dan ia tidak dapat diperolehi di dalam negeri; **dan**
- III. pengesahan oleh Lembaga Perubatan mengenai perkara di perenggan (ii) di atas; dan
- IV. perakuan oleh Ketua Pengarah Kesihatan Malaysia bahawa rawatan yang diperlukan oleh pesakit tiada pada Kerajaan; dan
- V. permohonan diluluskan Panel Perubatan UiTM.

RAWATAN YANG TIDAK DITANGGUNG

Pembekalan makanan tambahan (*food supplement*) atau **perubatan alternatif** walaupun disokong oleh Pegawai Perubatan Kerajaan.

Pemohonan alat pendengaran bagi tujuan **menggantikan bateri**

Permohonan perbelanjaan untuk pembekalan **alat pakai buang**.

Pembekalan semua jenis / kategori alat untuk ibu bapa/ untuk ganti yang rosak akibat kecuaian/baikpulih alat untuk tujuan kosmetik/tujuan selain penyakit yang dihidapi.

Rawatan bagi pencegahan penyakit.

Rawatan perubatan dan pembedahan dengan tujuan ritual dan kosmetik seperti rawatan jerawat, berkhatan

Rawatan perubatan luar negara untuk ibu bapa

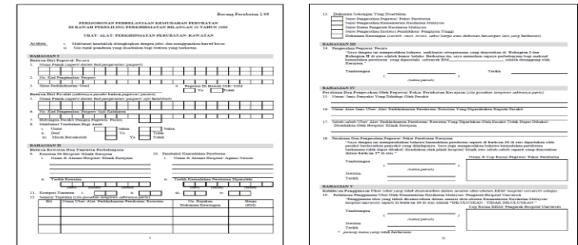
Pembelian cermin mata / kanta lekap.

Rawatan Pergigian buat ‘crowning, gigi palsu, tampil guna logam yang mahal, rawatan ortodontik bagi tujuan rawatan kecantikan.

APAKAH TATACARA PERMOHONAN BANTUAN PERUBATAN?



Dapat Rawatan Hospital/
Klinik Kerajaan secara PERCUMA



Isi Borang Perubatan 1/09 @ 2/09 @ 3/09

BAHAGIAN SARAAN & KEMUDAHAN

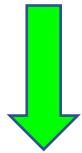


Dapatkan Perakuan Pegawai Perubatan
Yang Merawat



BERAPAKAH LAMA PROSES BANTUAN PERUBATAN?

ISI BORANG LENGKAP



**BAHAGIAN SARAAN &
KEMUDAHAN**



KELULUSAN PANEL PERUBATAN UiTM



SURAT KELULUSAN

**14 hari – 30
hari jika
tidak
melibatkan
KKM**

JENIS-JENIS BORANG YANG DIGUNAKAN

**Borang boleh diperolehi di website Pejabat Pendaftar
(Bahagian Saraan dan Kemudahan)**

<https://pendaftar.uitm.edu.my/muat-turun/borang>

Contoh Borang Perubatan 1/09 – Perbekalan ubat/Alat/ Rawatan kemandulan, Perkhidmatan Perubatan ,IJN dan Buah Pinggang

Borang Perubatan 1/09

**PERMOHONAN PERBELANJAAN KEMUDAHAN PERUBATAN
DI BAWAH PEKELILING PERKHIDMATAN BILANGAN 21 TAHUN 2009**

UBAT/ ALAT/ PERKHIDMATAN PERUBATAN/ RAWATAN

Arahan:

- Maklumat hendaklah dilengkapkan dengan jelas dan menggunakan huruf besar.
- Sila rujuk panduan yang disediakan bagi butiran yang berkaitan.

BAHAGIAN I

Butiran Diri Pegawai/ Pesara

1. Nama Penuh (*seperti dalam kad pengenalan/ pasport*)

--	--	--	--

2. No. Kad Pengenalan/ Pasport

--	--	--	--

3. Skim Perkhidmatan/ Gred

4. Pegawai Di Bawah SSB/ SSM

Ya

Tidak

Butiran Diri Pesakit (sekitaranya pezakir bulan pegawai/ pecara)

5. Nama Penuh (*seperti dalam kad pengenalan/ pasport/ sijil kelahiran*)

--	--	--	--

6. No. Kad Pengenalan/ Pasport/ Sijil Kelahiran

--	--	--	--

7. Hubungan Pesakit Dengan Pegawai/ Pesara

8. Maklumat Tambahan Bagi Anak:

i. Umur

 tahun

Ya

bulan

Tidak

ii. Daif

 Ya

 Tidak

Ya

tidak

iii. Masih Bersekolah

 Ya

 Tidak

Ya

tidak

BAHAGIAN II

Butiran Rawatan Dan Tunutan Perbelanjaan

9. Rawatan Di Hospital/ Klinik Kerajaan

i. Nama & Alamat Hospital/ Klinik Kerajaan

10. Pembekal Kemudahan Perubatan

i. Nama & Alamat Hospital/ Agensi Swasta

ii. Tarikh Rawatan

(tarikh)	(jumlah)	(tarikh)
----------	----------	----------

ii. Tarikh Kemudahan Perubatan Diperolehi

(tarikh)	(jumlah)	(tarikh)
----------	----------	----------

11. Kategori Tunutan

i.

 ii.

iii.

 iv.

12. Senarai Tunutan (*silakan gunakan lampiran sekitaranya perlu*)

Bil	Nama Ubat/ Alat/ Perkhidmatan Perubatan/ Rawatan	No. Rujukan Dokumen Kewangan	Harga (RM)

i

<p>13. Dokumen Sokongan Yang Disertakan</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Surat Pengesahan Pegawai/ Pakar Perubatan <input type="checkbox"/> Surat Pengesahan Kementerian Kesihatan Malaysia <input type="checkbox"/> Surat Ketua Pengarah Kesihatan Malaysia <input type="checkbox"/> Surat Pengesahan Institusi Pendidikan/ Pengajian Tinggi <input type="checkbox"/> Dokumen Kewangan (contoh: resit, invois, sebut harga atau dokumen kewangan lain yang berkaitan) 	
BAHAGIAN III	
14. Pengesahan Pegawai/ Pesara	
<p>“Saya dengan ini mengesahkan bahawa maklumat sebagaimana yang dinyatakan di Bahagian I dan Bahagian II di atas adalah benar selaku. Berkemana ini, saya memohon supaya perbelanjaan bagi maksud kemudahan perubatan yang diperolehi sebanyak RM _____ adalah dirangunggol oleh Kerajaan.”</p>	
Tandatangan (<i>(nama penuh)</i>)	Tarikh _____
BAHAGIAN IV	
Perakuan Dan Pengesahan Oleh Pegawai/ Pakar Perubatan Kerajaan (<i>sila gunakan lampiran sekiranya perlu</i>)	
15. Nama/ Jenis Penyakit Yang Dihadapi Oleh Pesakit	

16. Nama Atau Jenis Ubat/ Alat/ Perkhidmatan Perubatan/ Rawatan Yang Diperakukan Kepada Pesakit	

17. Sebab-sebab Ubat/ Alat/ Perkhidmatan Perubatan/ Rawatan Yang Diperlukan Oleh Pesakit Tidak Dapat Dibekal/ Disediakan Oleh Hospital/ Klinik Kerjaan	

18. Perakuan Dan Pengesahan Pegawai/ Pakar Pembentahan Kerajaan	
<p>“Saya dengan ini memperakankan bahawa kemudahan perubatan seperti di butiran 16 di atas diperlukan oleh pesakit berdasarkan penyakit yang dihadapiinya. Saya juga mengesahkan bahawa kemudahan perubatan berkenaan tidak dapat dibekal/ disediakan oleh pihak hospital/ klinik stas sebab-sebab seperti yang dinyatakan dalam butiran 17 di atas.”</p>	
Tandatangan (<i>(nama penuh)</i>)	Nama & Cop Rasmi Pegawai/ Pakar Perubatan _____
Jawatan _____	
Tarikh _____	
BAHAGIAN V	
Keleluhan Penggunaan Ubat (ubat) yang tidak disenaraikan dalam senarai ubat-ubatan KKM/ hospital universiti sahaja)	
19. Keleluhan Penggunaan Ubat Oleh Kementerian Kesihatan Malaysia/ Pengarah Hospital Universiti	
<p>“Penggunaan ubat yang tidak disenaraikan dalam senarai ubat-ubatan Kementerian Kesihatan Malaysia/ hospital universiti seperti di butiran 16 di atas adalah DILULUSKAN / TIDAK DILULUSKAN.”</p>	
Tandatangan (<i>(nama penuh)</i>)	Cop Rasmi KKM/ Pengarah Hospital Universiti _____
Jawatan _____	
Tarikh _____	
* potong mana yang tidak berkenaan	

Contoh Borang Perubatan 2/09 - Rawatan Kecemasan

Borang Perubatan 2/09

**PERMOHONAN PERBELANJAAN KEMUDAHAN PERUBATAN
DI BAWAH PEKELILING PERKHIDMATAN BILANGAN 21 TAHUN 2009**

RAWATAN KECEMASAN DI HOSPITAL/ KLINIK SWASTA

Arahan:

- Maklumat hendaklah dilengkapkan dengan jelas dan menggunakan huruf besar.
- Sila rujuk panduan yang disediakan bagi butiran yang berkaitan.

BAHAGIAN I

Butiran Diri Pegawai/ Pesara

- Nama Penuh (*seperti dalam kad pengenalan/ pasport*)
- No. Kad Pengenalan Pasport
- Skim Perkhidmatan Gred
- Pegawai Di Bawah SSB/ SSM
 Ya Tidak

Butiran Diri Pesakit (*sekitanya pesakit bukan pegawai/ pesara*)

- Nama Penuh (*seperti dalam kad pengenalan/ pasport/ sijil kelahiran*)
- No. Kad Pengenalan Pasport/ Sijil Kelahiran
- Hubungan Pesakit Dengan Pegawai/ Pesara
- Maklumat Tambahan Bagi Anak

i. Umur	<input type="text"/>	tahun	<input type="text"/>	bulan
ii. Daif	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak		
iii. Masih Bersekolah	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak		

BAHAGIAN II

Butiran Rawatan Dan Tuntutan Perbelanjaan

- Nama & Alamat Hospital/ Klinik Swasta
- Kategori Tuntutan

i.	<input type="checkbox"/>
ii.	<input type="checkbox"/>
iii.	<input type="checkbox"/>
- Senarai Tuntutan (*zila gunakan lampiran sekiranya perlu*)

Bil.	Nama Obat/ Alat/ Perkhidmatan Perubatan Rawatan	No. Rujukan Dokumen Kewangan	Harga (RM)
- Tarikh Masa Dimasukkan Ke Hospital/ Klinik Swasta / /
- Tarikh Masa Keluar Dari Hospital/ Klinik Swasta / /
- Tarikh/ Masa Pembelahan Rawatan Kecemasan / /
- Tarikh Rawatan Pemulihan (rawatan di wad biasa) *(tarikh mulai)* hingga *(tarikh akhir)*
- Kelas Wad Semasa Menerima Rawatan Di Hospital Swasta

i

BAHAGIAN III

Butiran Kejadian Kecemasan (*zila gunakan lampiran sekiranya perlu*)

- Tarikh/ Masa Kejadian Kecemasan
- Tempat Alamat Semasa Berlaku Kecemasan
- Jarak Dengan Hospital/ Klinik Kerajaan Terhampir km
- Jarak Dengan Hospital/ Klinik Swasta km

- Kronologi Kes (*urutan peristiwa berlaku kecemasan sehingga pesakit keluar daripada hospital/ klinik swasta*)

Tarikh/ Masa	Tempat	Peristiwa
- Juanifikasi Permohonan
- Dokumen Sokongan Yang Disertakan

<input type="checkbox"/> Laporan Klinikal Hospital/ Klinik Swasta	<input type="checkbox"/> Dokumen Kewangan (<i>contoh: reit, invoice, sebut harga atau dokumen kewangan lain yang berkaitan</i>)
<input type="checkbox"/> Laporan Polis (<i>kes kemalangan/ jenayah</i>)	<input type="checkbox"/> Lain-lain Dokumen (<i>sekitanya perlu</i>)

BAHAGIAN IV

Pengesahan Pegawai/ Pesara

"Saya dengan ini mengeklarkan bahawa maklumat sebagaimana yang dinyatakan di **Bahagian I**, **Bahagian II** dan **Bahagian III** di atas adalah benar betul. Berkaitan itu, saya memohon supaya perbelanjaan bagi maksud kejadian perubatan yang diperolehi sebanyak RM _____ adalah ditanggung oleh Kerajaan."

Tandatangan _____ Tarikh _____
(nama penuh)

BAHAGIAN V

Pengesahan Dan Kepuasan Kemas Jabatan

"Saya dengan ini mengeklarkan bahawa permohonan pegawai/ pesara memenuhi syarat-syarat dan peraturan sebagaimana yang ditetapkan dalam Perintah Am Bab F Tahun 1974 dan Pekeling Perkhidmatan Bilangan 21 Tahun 2009. Berkaitan itu, permohonan perbelanjaan bagi maksud kejadian perubatan yang diperolehi sebanyak RM _____ adalah "DILULUSKAN" TIDAK DILULUSKAN." Nama & Cop Rasmi

Tandatangan _____
(nama penuh)

Jawatan _____
 Tarikh _____

* potong mana yang tidak berkenaan

ii

Contoh Borang Perubatan 3/09 - Rawatan di luar negeri

<p align="center">Borang Perubatan 3/09</p> <p align="center">PERMOHONAN PERBELANJAAN KEMUDAHAN PERUBATAN DI BAWAH PEKELILING PERKHIDMATAN BILANGAN 21 TAHUN 2009</p> <p align="center">RAWATAN DI LUAR NEGERI</p> <p><u>Arahan:</u> i. Maklumat hendaklah dilengkapkan dengan jelas dan menggunakan huruf besar. ii. Sila rujuk panduan yang disediakan bagi butiran yang berkaitan.</p> <p>BAHAGIAN I</p> <p>Butiran Diri Pegawai/ Pesara</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Nama Penuh (seperti dalam kad pengenalan/ pasport) _____ 2. No. Kad Pengenalan/ Pasport _____ 3. Skim Perkhidmatan/ Gred _____ <p>Butiran Diri Pesakit (sekitaranya pesakit bukan pegawai/ pesara)</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Nama Penuh (seperti dalam kad pengenalan/ pasport/ sijil kelahiran) _____ 5. No. Kad Pengenalan/ Pasport/ Sijil Kelahiran _____ 6. Hubungan Pesakit Dengan Pegawai/ Pesara _____ 7. Maklumat Tambahan Bagi Anak <table border="0" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>i. Umur</td> <td><input type="checkbox"/> Ya</td> <td>tahun</td> <td><input type="checkbox"/> Ya</td> <td>bulan</td> </tr> <tr> <td>ii. Daif</td> <td><input type="checkbox"/> Ya</td> <td>Tidak</td> <td><input type="checkbox"/> Ya</td> <td>Tidak</td> </tr> <tr> <td>iii. Masih Bersekolah</td> <td><input type="checkbox"/> Ya</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Ya</td> <td></td> </tr> </table> <p>BAHAGIAN II</p> <p>Butiran Rawatan Dan Tuntutan Perbelanjaan</p> <ol style="list-style-type: none"> 8. Nama/ Jenis Penyakit Yang Dihidapi Oleh Pesakit _____ 9. Nama/ Jenis Rawatan Yang Dipersyorkan Kepada Pesakit _____ 10. Tempat Rawatan Yang Disyorkan (nama dan alamat hospital di luar negara) _____ 11. Tarikh Rawatan (jangkaan) : _____ hingga _____ 12. Keperluan Untuk Membuaya Pengiring (perakuan Lembaga Perubatan) <table border="0" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ya</td> <td><input type="checkbox"/> Tidak</td> </tr> </table> 13. Nama Pengiring (sekitaranya diperlukan oleh Lembaga Perubatan) _____ 14. Hubungan Pengiring Denga Pesakit _____ 	i. Umur	<input type="checkbox"/> Ya	tahun	<input type="checkbox"/> Ya	bulan	ii. Daif	<input type="checkbox"/> Ya	Tidak	<input type="checkbox"/> Ya	Tidak	iii. Masih Bersekolah	<input type="checkbox"/> Ya		<input type="checkbox"/> Ya		<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak	<p align="center">15. Anggaran Kos Rawatan : RM _____</p> <p align="center">16. Tambang Kapal Terbang Kelas Ekonomi (<i>perjalanan pergi dan pulang</i>)</p> <ol style="list-style-type: none"> i. Pesakit : RM _____ ii. Pengiring : RM _____ <p align="center">17. Dokumen Sokongan Yang Disertakan</p> <table border="0" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Laporan Lembahe Perubatan</td> <td><input type="checkbox"/> Dokumen Kewangan (contoh: reit, inviz, zebut harga atau dokumen kewangan lain yang berkaitan)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Surat Perakuan Kewa Pengarah Kesihatan Malaysia</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Surat Pengesahan Pegawai/ Pakar Perubatan Kerajaan</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Lain-lain Dokumen (sekitaranya perlu)</td> <td></td> </tr> </table> <p>BAHAGIAN III</p> <p>18. Pengesahan Pegawai/ Pesara</p> <p>“Saya dengan ini mengesahkan bahawa maklumat sebagaimana yang dinyatakan di Bahagian I dan Bahagian II di atas adalah benar belaka. Berkaitan itu, saya memohon supaya perbelanjaan bagi maksud kemudahan perubatan yang diperolehi sebanyak RM _____ adalah ditanggung oleh Kerajaan.”</p> <p>Tandatangan _____ (_____) Tarikh _____ (<i>nama penuh</i>)</p> <p>BAHAGIAN IV</p> <p>19. Pengesahan Dan Sokongan Ketua Jabatan</p> <p>“Saya dengan ini mengesahkan bahawa permohonan pegawai/ pesara memenuhi syarat-syarat dan peraturan-peraturan sebagaimana yang ditetapkan dalam Perintah Am Bab F Tahun 1974 dan Pekeling Perkhidmatan Bilangan 21 Tahun 2009. Berkaitan itu, permohonan perbelanjaan bagi maksud kemudahan perubatan yang diperolehi sebanyak RM _____ adalah *DISOKONG / TIDAK DISOKONG.*”</p> <p>Tandatangan _____ (_____) Nama & Cop Rasmi _____ (<i>nama penuh</i>)</p> <p>Jawatan _____ Tarikh _____ <i>* potong mana yang tidak berkenaan</i></p>	<input type="checkbox"/> Laporan Lembahe Perubatan	<input type="checkbox"/> Dokumen Kewangan (contoh: reit, inviz, zebut harga atau dokumen kewangan lain yang berkaitan)	<input type="checkbox"/> Surat Perakuan Kewa Pengarah Kesihatan Malaysia		<input type="checkbox"/> Surat Pengesahan Pegawai/ Pakar Perubatan Kerajaan		<input type="checkbox"/> Lain-lain Dokumen (sekitaranya perlu)	
i. Umur	<input type="checkbox"/> Ya	tahun	<input type="checkbox"/> Ya	bulan																						
ii. Daif	<input type="checkbox"/> Ya	Tidak	<input type="checkbox"/> Ya	Tidak																						
iii. Masih Bersekolah	<input type="checkbox"/> Ya		<input type="checkbox"/> Ya																							
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak																									
<input type="checkbox"/> Laporan Lembahe Perubatan	<input type="checkbox"/> Dokumen Kewangan (contoh: reit, inviz, zebut harga atau dokumen kewangan lain yang berkaitan)																									
<input type="checkbox"/> Surat Perakuan Kewa Pengarah Kesihatan Malaysia																										
<input type="checkbox"/> Surat Pengesahan Pegawai/ Pakar Perubatan Kerajaan																										
<input type="checkbox"/> Lain-lain Dokumen (sekitaranya perlu)																										

PRINSIP PERBELANJAAN PERUBATAN

PRINSIP PERBELANJAAN PERUBATAN



MERAWAT

BUKAN



MENCEGAH

SURAT JAMINAN HOSPITAL

Jabatan Pengurusan Sumber Manusia
Bahagian Saran dan Kemudahan

Pejabat Pentadbiran
Universiti Teknologi MARA
40450 Shah Alam Selangor, MALAYSIA
Tel.: (+603) 5544 3040 / 5545 8553 / 3045 / 3874 / 3042 /
3008 / 3047 / 3061 / 3062 / 3059 / 3056 / 3043
Fax.: (+603) 5544 2049
E-mail: bsk@uitm.edu.my

PENGARAH/PENGUASA/PEGAWAI PERUBATAN YANG MENJAGA HOSPITAL/KLINIK:
PUSAT PERUBATAN UNIVERSITI MALAYA

Tuan,
Dengan ini diakui bahawa permaisuri di bawah adalah seorang pegawai kerajaan di pejabat ini.

1. Nama Pegawai : XXXXXXXX XXX XXXXXX
No. KTP : XXXXXXXX-XXXX-XXXXXX
Gred Gaji : N02
Gaji Pokok (RM) : XXXXXX
Jawatan : PEGAWAI EKSEKUTIF KANAN
Ketayakan Kerja Wad : KELAS SATU BILIK SERORANG
Alamat Pejabat : PEJABAT PENDAFTAR

2. Surat Jaminan Hospital ini hanya berlaku untuk rawatan di 'Public Wing' Hospital Kerajaan sahaja. Ia tidak sah untuk kegunaan rawatan di Private Wing.

3. Pegawai berkenaan/isteri/suami/turutjalanan pegawai berkenaan seperti batin-batin di bawah memerlukan rawatan.
Nama : XXXXX XX XXXXX
Perhubungan Keluarga : BAPA

4. Jabatan ini bersertu akan memotong dari gaji pegawai ini bagi menjelaskan bil hospital untuk rawatan berkenaan

(Tandatangan Ketua Jabatan)
Name : AINIUL FAZDLAH BINTI HARUN
Jawatan : Timbalan Pendata
No. Telefon : 0355443061

(Cop Rasmii Jabatan)

PERAKUAN PEGAWAI MEMBENARKAN POTONGAN GAJI BAGI MENJELASKAN BAYARAN BIL HOSPITAL ATAS RAWATAN YANG DITERIMA

Saya XXXXXXXX XXX XXXXXX yang seterusnya menerima gaji pokok sebanyak RM X,XXXX.XX di Universiti Teknologi MARA bertanggungjawab mengelakkan bayaran yang dituntut dan dengan ini memberikan dan memberi kuasa kepada Ketua Jabatan memotong gaji saya bagi mengelakkan bayaran hospital yang dikuaran rawatan diri saya atau keluargabubaya saya seperti maklumat-maklumat berikut:

No. KTP : XXXXXXXX-XXXX-XXXXXX
No. Gaji : 123456
Perhubungan Keluarga : BAPA

(Tandatangan Pegawai)
No. KTP : XXXXXXXX-XXXX-XXXXXX

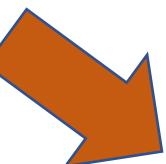
Catatan : 1. Batin-batin di atas hendaklah diisi dengan lengkap.
2. Tempoh laku suntik ini adalah tiga bulan daripada tarikh di atas.
3. Potong manar-mana yang tidak berkenaan.

STARSV3/276522

Laman web : <http://psosialtar.uitm.edu.my>

- Permohonan Surat Jaminan Hospital layak dimohon oleh staf yang berkelayakan di Bahagian Saran dan Kemudahan (bsk@uitm.edu.my) atau WA **03 5544 3008/3042** atau hubungi Pejabat Pentadbiran Kampus masing-masing.
- Surat Jaminan Hospital hanya dikeluarkan kepada staf/tanggungan yang dapatkan rawatan di hospital Kerajaan.
- Tempoh laku surat jaminan Hospital ialah tiga (3) bulan.

ATAU



HRMIS eGL
UNIVERSITI
TEKNOLOGI
MARA
UITM

HRMIS 2.0
SISTEM PENGURUSAN MAKLUMAT SUMBER MANUSIA

PERMOHONAN PENGEMASKINIAN MAKLUMAT DIRI & KELUARGA BAGI
KEPERLUAN SURAT JAMINAN HOSPITAL SISTEM HRMIS (eGL HRMIS)

Sila scan QR Code di bawah

TIDAK PERLU SURAT
JAMINAN HOSPITAL
MANUAL kecuali ke
PPUiTM dan IJN.

Atau email
unit_hrmis@uitm.edu.my



HRMIS 2.0

SISTEM PENGURUSAN MAKLUMAT SUMBER MANUSIA

PERMOHONAN PENGEMASKINIAN MAKLUMAT DIRI & KELUARGA BAGI KEPERLUAN SURAT JAMINAN HOSPITAL SISTEM HRMIS (eGL HRMIS)

Sila scan QR Code di bawah



Kelayakan wad staf di Hospital Kerajaan adalah gred perjawatan seperti berikut :

GRED	KATEGORI WAD
45 - JUSA	Kelas Pertama Bilik Seorang
31 - 44	Kelas Pertama Bilik Berdua
21 - 30	Kelas Pertama Bilik Bertiga
1 - 20	Kelas Kedua

Kelayakan wad staf di Hospital Swasta (bagi Rawatan Kepakaran/Kecemasan yang memenuhi syarat) adalah seperti berikut :

KELAYAKAN WAD HOSPITAL SWASTA	KELAS WAD HOSPITAL SWASTA
KUMPULAN PERKHIDMATAN	
Pengurusan Tertinggi	Kelas Satu Bilik Seorang (Bilik Biasa)
Pengurusan & Profesional	Kelas Satu Bilik Dua Orang
Sokongan	Kelas Satu Bilik Empat Orang

Kos yang ditanggung oleh Universiti adalah **kos rawatan, bayaran makanan sebanyak 80%** dan **bayaran wad 80%** (sekiranya dicaj berasingan). Sekiranya secara **bersekali**, kos yang akan ditanggung oleh universiti **ialah 80%** sahaja daripada **jumlah keseluruhan bayaran makanan dan bayaran wad tersebut**.

i.

KLINIK PANEL PERUBATAN DAN PERGIGIAN

Universiti Teknologi MARA telah melantik sejumlah klinik swasta sebagai Klinik Panel Universiti (UiTM)

Kelayakan rawatan sebagai pesakit luar untuk Staf/pasangan dan anak-anak yang didaftarkan sahaja.

Tertakluk kepada tiga (3) pilihan klinik panel yang didaftarkan

Kadar rawatan yang **ditanggung** oleh UiTM mengikut kategori penyakit adalah seperti di Lampiran 2A & 2B (Pergigian) yang boleh dirujuk dalam system HR2U.

ii.

RAWATAN LUAR STESEN

Staf dan keluarga yang disahkan oleh Pegawai Perubatan Kerajaan memerlukan rawatan di luar stesen (hospital kerajaan di tempat lain), boleh menuntut elaun kelayakannya, seolah-olah staf dalam perjalanan kerana urusan rasmi di luar kawasan.

Tuntutan perjalanan dari rumah ke Hospital Kerajaan yang berkaitan.

Layak menuntut elaun-elaun yang berkaitan seperti bayaran sewa hotel/lojing dan elaun makan termasuk untuk seorang pengiring (yang disahkan oleh Pegawai Perubatan)

Hendaklah kemudahan Cuti Rehat atau kemudahan Cuti Separuh Gaji atau cuti-cutি lain yang ia berkelayakan

iii.

PEMERIKSAAN KESIHATAN BAGI STAF 40 TAHUN DAN KE ATAS YANG MASIH BERKHIDMAT

- (a) Staf yang berumur 40 tahun dan ke atas sahaja ;
- (b) Tidak diwajibkan tetapi sangat digalakkan ;
- (c) Pemeriksaan dibuat secara pemeriksaan luar di Klinik Kesihatan Kerajaan/Hospital Pengajar sahaja ;
- (d) Staf yang telah dan sedang menjalani rawatan perubatan atau pemeriksaan kesihatan dalam program tertentu tidak perlu menggunakan kemudahan ini ;
- (e) Tidak perlu mengambil cuti rehat bagi menjalani pemeriksaan ini ;
- (f) Percuma; dan
- (g) Tidak dibenarkan menuntut sebarang apa-apa elaun kemudahan bagi tujuan pemeriksaan ini.

Pemeriksaan yang akan dijalankan adalah seperti berikut:

- (i) pemeriksaan fizikal;
- (ii) ujian makmal (glukosa, darah dan Lipid Serum);
- (iii) pemeriksaan pergigian; dan
- (iv) pemeriksaan lain yang ditentukan oleh pegawai perubatan yang memeriksa (jika perlu).

iv.

TUNTUTAN BAYARAN ‘SWAB TEST’

Tuntutan bayaran balik *swab test* bagi staf kontak rapat Kategori B yang mendapat jangkitan di tempat kerja atau semasa menjalankan tugas rasmi sahaja.

Maksimum tuntutan RM200.00 sahaja dan hanya bagi Ujian jenis Polymerase Chain Reaction (PCR)

Tuntutan hanya sehingga 30 Jun 2021 sahaja

Diuruskan oleh Pusat Kesihatan atau Pejabat Pentadbiran Kampus masing-masing

KOS PERUBATAN



Jumlah
Jumlah

RM25.4 Juta (Tahun 2019)
RM26.9 Juta (Tahun 2020)

FAQ 01

Puan Laila menetap di Seremban dan bertugas di UiTM Kampus Seremban. Ibu beliau mendapat rawatan di Hospital Besar Seremban dan diperakukan oleh Pegawai Perubatan untuk mendapat rawatan di Hospital Kuala Lumpur (HKL).

Beliau telah mengiringi ibunya ke HKL pada hari temujanji yang ditetapkan.

Adakah Puan Laila layak menuntut Elaun Rawatan Luar Stesen?

JAWAPAN

Tidak layak. (rujuk semula tafsiran ‘keluarga’)

Ibu bapa yang sah kepada pegawai adalah dibenarkan kemudahan rawatan perubatan sebagaimana yang diperuntukkan dalam Perintah Am Bab F (Perubatan) Tahun 1974 dan Pekeliling Perkhidmatan Bil. 21 Tahun 2009 sahaja.

FAQ 02

Bapa kepada Puan Laila mengalami sakit dada semasa di rumahnya jam 12.00 tengah malam. Puan Laila telah membawa bapanya ke Hospital Besar Seremban dan dirujuk ke Institut Jantung Negara (IJN).

Apakah yang diperlukan oleh Puan Laila bagi membolehkan bapanya dirawat segera dan ditanggung kos rawatan IJN oleh UiTM?

JAWAPAN

- 1. Isi Borang 1/09 dan sertakan surat rujukan hospital ke IJN yang disahkan pakar perubatan umum atau Pakar Kardiologi atau Pakar Kecemasan Perubatan.**

- 2. Serahkan segera ke BSK untuk proses kelulusan.**

Kelulusan kali pertama akan dikeluarkan jika diluluskan oleh Panel Perubatan UiTM

PEGAWAI UNTUK DIHUBUNGI



BAHAGIAN SARAAN DAN KEMUDAHAN

Ainul Fadzilah Binti Harun
Timbalan Pendaftar
No Tel : 03-5544 3040
Email : ainul@uitm.edu.my



Roslimi Bin Ariffin
Penolong Pendaftar Kanan
No Tel : 03-5543 8553
Email : rosli019@uitm.edu.my



Unit Kemudahan Staf : 03-5544 3042 / 03-5544 3008/ 03-5544 3047

Puan Nur Farra Mustafar / Puan Nurul Liyana Mat Saman / Pn Mariani



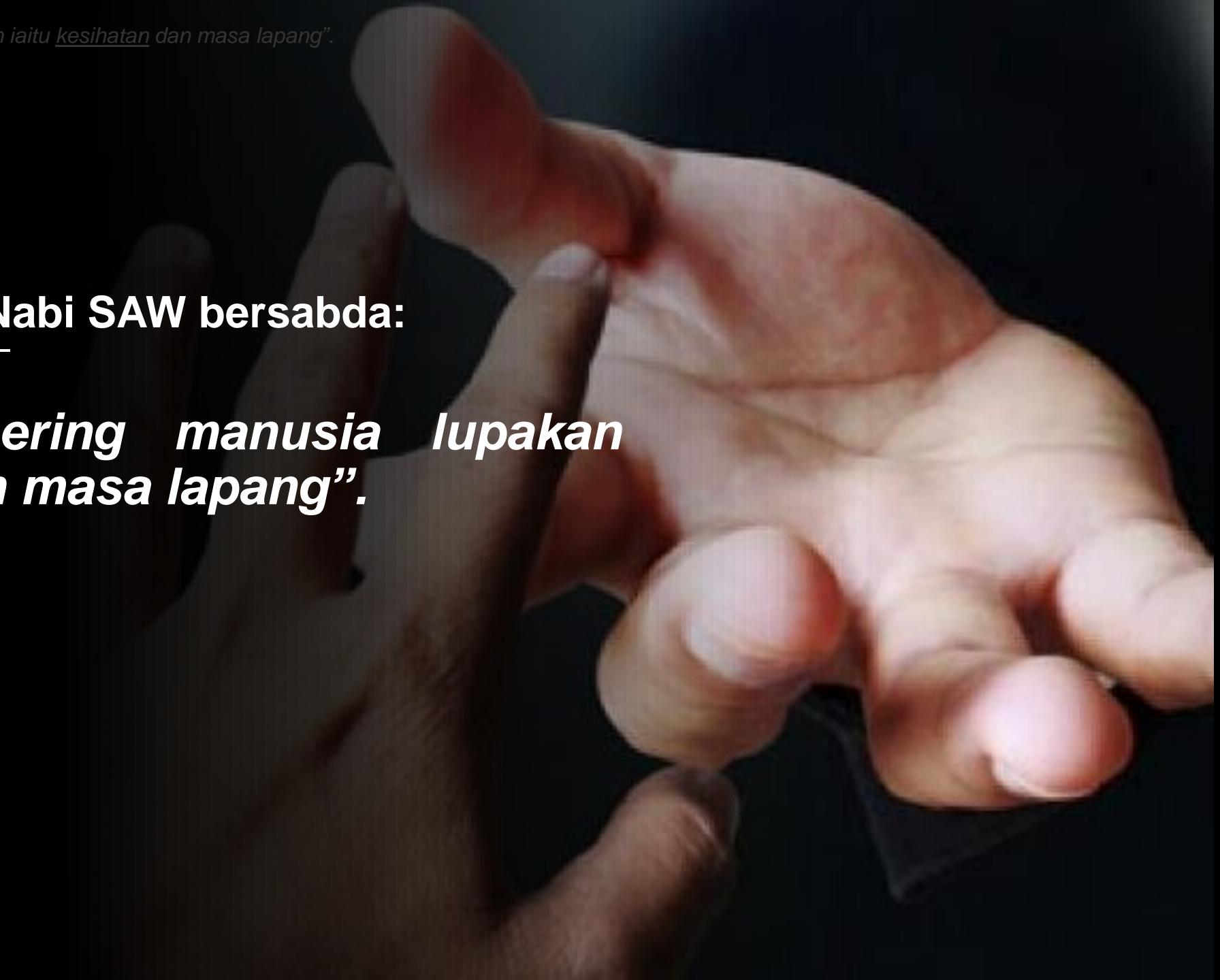
WHATSAPP BUSSINESS

“Dua nikmat yang manusia sering mempersia-siakan iaitu kesihatan dan masa lapang”.

Dari Ibnu ‘Abbas r.a , Nabi SAW bersabda:

**“ Dua nikmat sering manusia lupakan
ialah kesihatan dan masa lapang”.**

(Hadis Sahih Bukhari)



“

Terima Kasih