



KERAJAAN MALAYSIA
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA
HOSPITAL RAJA PEREMPUAN ZAINAB II
JALAN HOSPITAL
15586 KOTA BHARU
KELANTAN
Tel : 09-7452000 Fax : 09-7486951

No. Bil: HRPZ / 2017 / 1069080

Tarikh Bil : 16/04/2017

Tarikh Cetak : 08/03/2020

MAKLUMAT		MAKLUMAT PENJAMIN	
Nama Pesakit	:	Nama Penjamin	:
No. ID Pesakit	:	No. K/P Penjamin	:
Alamat Pesakit	:	Nama Maiikan	:
	LOT 1318 KAMPUNG BUKIT TANAH BUNUT SUSU 17020 PASIR MAS KELANTAN		PM CARE SDN BHD NO1 JALAN USJ 21/10 UEP SUBANG JAYA SUBANG JAYA SELANGOR 47630 SUBANG JAYA SELANGOR
Tarikh Masuk	: 13/04/2017		
Tarikh Keluar	: 16/04/2017	Hubungan dengan	:
MRN Pesakit	: HRPZ657618	Penjamin	:
No. Pendaftaran Pesakit	: 1790845		
Kod Kelayakan	: SWASTA BERMAJIKAN 1D		

PERIHAL BAYARAN	KADAR KOS PERKHIDMATAN (RM) x UNIT	KOS PERKHIDMATAN (RM)	KADAR DICAJ (RM) x UNIT	AMAUN DICAJ	CATATAN
Caj Wad					
Third Class (Airconditioned & Non-airconditioned)	60.00 x 1	60.00	3.00 x 1	3.00	
Second Class (Airconditioned)	90.00 x 2	180.00	40.00 x 2	80.00	
Caj Rawatan					
Inpatient Treatment Charge(per day)	0.00 x 1	0.00	0.00 x 1	0.00	
Inpatient Treatment Charge(per day)	5.00 x 2	10.00	5.00 x 2	10.00	
Bilik Bersalin	0.00 x 1	0.00	0.00 x 1	0.00	
Makmal					
Cord Blood TSH	15.00 x 1	15.00	15.00 x 1	15.00	
Full Blood Count (FBC)	40.00 x 1	40.00	20.00 x 1	20.00	
Group Screening & Hold (GSH)	5.00 x 1	5.00	5.00 x 1	5.00	
Screening For G6PD Deficiency	15.00 x 1	15.00	15.00 x 1	15.00	
Prosedur					
Cardiotocography (CTG)	100.00 x 1	100.00	100.00 x 1	100.00	
Spontaneous Vagina / Vertex Delivery (SVD)	150.00 x 1	150.00	150.00 x 1	150.00	
Vagina Examination (VE)	10.00 x 1	10.00	10.00 x 1	10.00	

SALINAN

No. Bil: HRPZ / 2017 / 1069080

JUMLAH KOS PERKHIDMATAN	585.00	DR
JUMLAH AMAUN DICAJKAN	408.00	
AMAUN DEPOSIT	20.00	DR
AMAUN PENGECUALIAN/TIDAK DICAJ	0.00	
AMAUN TUNGGAKAN	325.00	DR

JUMLAH SUBSIDI KERAJAAN **202.00** **DR**

AMAUN PERLU DIBAYAR 325.00 Ringgit Malaysia :
TIGA RATUS DUA
PULUH LIMA DAN
SEN KOSONG
SAHAJA

PERHATIAN

BIL HENDAKLAH DIJELASKAN SERTA MERTA

1. Pembayaran bil ini boleh dijelaskan di mana-mana kaunter Pendaftaran HOSPITAL RAJA PEREMPUAN ZAINAB II dengan menyatakan nombor rujukan bil ini
2. Pembayaran boleh dilakukan secara tunai/ kad kredit/ draf bank/ wang pos/ kiriman wang
3. Pembayaran boleh melalui Draf Bank/Wang Pos/Kiriman Wang hendaklah dibayar atas nama Pengarah HOSPITAL RAJA PEREMPUAN ZAINAB II
4. Hanya cek berpalang bagi syarikat yang berdaftar dengan Kementerian Kesihatan Malaysia sahaja yang diterima dan hendaklah dibayar atas nama Pengarah HOSPITAL RAJA PEREMPUAN ZAINAB II

* Jumlah Kos Sebenar hanya meliputi Fi Pakar Sahaja