

BIL HOSPITAL

SALINAN



KERAJAAN MALAYSIA
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

HOSPITAL PUTRAJAYA
PUSAT PENTADBIRAN KERAJAAN PERSEKUTUAN PRESINT 7, 62250 PUTRAJAYA
<http://www.hpj.gov.my>
TEL: 03-83124200 FAKS: 03-88880137

No Bil: HPJ/2019/020773

Tarikh Bil : 28/05/2019

Tarikh Cetak Semula : 29/01/2020 15:50

Maklumat Pesakit

Nama Pesakit :
No. ID Pesakit :
Alamat Pesakit : 08-15 JALAN PRIMA 7/1
PANGSAPURI CEMPAKA
TAMAN PUCHONG PRIMA
47150, PUCHONG
SELANGOR
Tarikh Masuk : 26/05/2019 07:28
Tarikh Keluar : 27/05/2019 16:58
No. Pesakit : 0000758454
No. Akaun : I1900013398
Kod Kelayakan : WARGANEGARA - AWAM

Maklumat Penjamin

Maklumat Surat : PMCARE SDN BHD
Jaminan : BAHAGIAN TUNTUTAN
NO 1 JALAN USJ 21/10
UEP SUBANG JAYA
47630, SUBANG JAYA
SELANGOR
MALAYSIA
Hubungan Dengan : BIOLOGICAL CHILD
Penjamin :
GL No : 1905260556565

PERIHAL BAYARAN	KADAR KOS SEBENAR (RM)/UNIT	KOS SEBENAR (RM)	KADAR DICAJKAN (RM)/UNIT	AMAUN DICAJ (RM)	CATATAN
PAEDIATRIC BED	30.00/2	60.00	30.00/2	60.00	
<u>01 - PATHOLOGY</u>					
ROTAVIRUS LATEX AGGLUTINATION	30.00/2	60.00	30.00/2	60.00	
STOOL FOR C AND S	30.00/1	30.00	30.00/1	30.00	
URINE FOR FEME	30.00/1	30.00	30.00/1	30.00	
URINE FOR C AND S	40.00/1	40.00	30.00/1	30.00	
FULL BLOOD COUNT	60.00/1	60.00	15.00/1	15.00	
C-REACTIVE PROTEIN (CRP)	60.00/1	60.00	60.00/1	60.00	
<u>MAC CHARGES</u>					
MAC	30.00/2	60.00	30.00/2	60.00	
<u>REGISTRATION FEE</u>					
CAJ RAWATAN	15.00/2	30.00	15.00/2	30.00	
JUMLAH KOS SEBENAR				430.00	
JUMLAH AMAUN DICAJKAN				375.00	
AMAUN CAGARAN				0.00	
AMAUN BILL SEMASA				375.00	
AMAUN DIKECUALIKAN				0.00	
BAYARAN TELAH TERIMA				0.00	
JUMLAH SUBSIDI KERAJAAN				55.00	

BIL HOSPITAL

SALINAN



KERAJAAN MALAYSIA
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

HOSPITAL PUTRAJAYA
PUSAT PENTADBIRAN KERAJAAN PERSEKUTUAN PRESINT 7, 62250 PUTRAJAYA
<http://www.hpj.gov.my>
TEL: 03-83124200 FAKS: 03-88880137

No Bil: HPJ/2019/020773

Tarikh Bil : 28/05/2019

Tarikh Cetak Semula : 29/01/2020 15:50

PERIHAL BAYARAN	KADAR KOS SEBENAR (RM)/UNIT	KOS SEBENAR (RM)	KADAR DICAJKAN (RM)/UNIT	AMAUN DICAJ (RM)	CATATAN
AMAUN PERLU DIBAYAR/(PULANGAN) (Bil Semasa + Tunggakan)				375.00	Ringgit Malaysia : Tiga Ratus Tujuh Puluh Lima Sahaja
AMAUN TUNGGAKAN				0.00	

PERHATIAN

BIL HENDAKLAH DIJELASKAN SERTA MERTA

1. Pembayaran bil ini boleh dijelaskan di mana-mana kaunter Hasil HOSPITAL PUTRAJAYA dengan menyatakan nombor rujukan bil ini.
2. Pembayaran boleh dilakukan secara tunai/ kad kredit/ draf bank/ wang pos/ kiriman wang.
3. Pembayaran melalui **Draf Bank/ Wang Pos/ Kiriman Wang** hendaklah dibayar atas nama **Pengarah HOSPITAL PUTRAJAYA**
4. Hanya cek berpaling bagi syarikat yang berdaftar dengan Kementerian Kesihatan Malaysia sahaja yang diterima dan hendaklah dibayar atas nama **Pengarah HOSPITAL PUTRAJAYA**
BPKS(8.15)248-11(31)