



# LEMBAGA AMANAH KEBAJIKAN MASJID NEGERI SARAWAK

TINGKAT 8, BAITUL MAKMUR,  
MEDAN RAYA, PETRA JAYA,  
93050 KUCHING SARAWAK.

TEL NO.: 082-440775, 440795, 449042 FAX NO.: 082-444895

## SKIM PERKHIDMATAN PERUBATAN

No.: 25430

### KLINIK :

Nama Kakitangan : NIK MALA - BT ROLI  
Nama Pesakit : .....  
No. Pekerja : P534  
Hubungan Keluarga : .....



DR

DR. FATINAMALINA BT IBRAHIM  
MMC 57661  
Ketua Pangsang Penderah Kanan Grad 11082  
Jabatan

### UNTUK DIPENUHI OLEH DOKTOR

Jenis Rawatan

Jumlah (RM)

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

RM150/-

Sila tuntutan bayaran perubatan yang dikenakan hari ini ke atas pesakit

.....  
kepada Lembaga Amanah Kebajikan Masjid Negeri Sarawak seperti  
alamat di atas.

Tandatangan

.....  
(Ketua Bahagian / Pegawai Group HR )  
(Bahagian Pengurusan Sumber Manusia)

.....  
(Kakitangan / Pesakit )

Baki Terkini : RM .....

Tarikh : 24/7/24

28 AUG 2024