

BORANG BANTUAN PERALATAN PERUBATAN

NAMA PESAKIT :

I/C NO. :

HOSPITAL :

Bahagian 1

Jenis peralatan – Bantuan Bulanan (Sila tandakan ✓ bagi yang berkenaan)

- Colostomy bag
 1 piece system (Standard size)
 2 piece system. Saiz: _____ mm
- Urostomy bag 50mm (2 piece system)
- Diapers. Saiz: M / L
 (Anggaran keperluan harian: keping)
- Lain-lain. Sila nyatakan: _____

Bahagian 2

Jenis peralatan perubatan – One Off (Sila tandakan ✓ bagi yang berkenaan)

- Wheelchair
- Oxygen concentrator
- Ripple mattress
- Voice prosthesis
- Hearing aids
- Mastectomy Bra
- Breast Prosthesis
- Lain-lain. Sila nyatakan: _____

Bahagian 3

Jenis peralatan pembedahan (Sila tandakan ✓ bagi yang berkenaan)

- Chemoport
 Small size
 Big size
- Stapler
- Stent
- Lain-lain. Sila nyatakan: _____

PENTING:

****Sila lampirkan sebut harga bagi peralatan yang dimoho.***