

LAPORAN LEMBAGA PERUBATAN
(P.A "F" 20)

LAPORAN PERUBATAN TENTANG SEORANG PEGAWAI
DALAM PERKHIDMATAN KERAJAAN

Nama Pegawai :

Jabatan :

Jawatan :

Tarikh Lahir :

Hospital :

Tarikh :

Kami, pegawai-pegawai perubatan yang berikut yang telah ditubuhkan sebagai sebuah Lembaga Perubatan atas permintaan Ketua Jabatan*/ Ketua Perkhidmatan* untuk memeriksa pegawai yang tersebut di atas melaporkan yang berikut:

1. Sebab Pemeriksaan Dilakukan

Pegawai ini dikehendaki untuk diperiksa kesihatannya kerana:

- (a) * Ia tidak mempunyai apa-apa cuti sakit lagi
- (b) * Seorang pegawai perubatan telah memperakukan sedemikian
- (c) * Ia telah mengambil cuti sakit sebanyak 45 hari atau lebih bagi tiap-tiap tahun selama 3 tahun yang berturut-turut.
- (d) * Kesihatan badan/Kesiuman otak diragukan.
- (e) * Sambungan cuti sakit untuknya telah disyorkan atas sebab-sebab kecederaan yang dialami semasa bertugas.
- (f) * Disyorkan untuk mendapatkan cuti separuh gaji*/cuti tanpa gaji* kerana mengidap penyakit tibi / kusta/ barah.
- (g) * Ia meminta untuk diperiksa oleh sebuah Lembaga Perubatan.
- (h) * Ia perlu diperiksa untuk mengesahkan sama ada ia memerlukan rawatan khas di luar negeri

2. Tarikh Pemeriksaan dan Rawatan Perubatan

(a) * Kami telah memeriksa pegawai ini pada:

(b) * Kami telah meletakkan pegawai ini dibawah

Perhatian perubatan dari

Rawatan perubatan

hingga

- (c) Riwayat perubatan pegawai ini, seperti yang kami boleh dapati, adalah sebagai berikut:
[Jikalau panjang buat lampiran]

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

3 Pengesahan

Kami mengesahkan bahawa pada pandangan kami, pegawai ini adalah:

- (a) * Dalam kesihatan yang baik
- (b) * Mengidap dari :
Sedang pulih
.....
.....

4. Pendapat

Kami berpendapat bahawa penyakit atau kecederaan pegawai ini:

- (a) * Akan menjadi kekal
Tidak akan
- (b) * Akan menyebabkannya tidak layak untuk menjalankan tugasnya
Tidak akan sebagai
[Sebutkan tugas biasanya]

5. Syor

- (a) * Kami mengesyorkan dia dianggap sebagai tidak sihat buat selama-lamanya* / tidak sihat buat Sementara* / sihat untuk bertugas semula*.
- (b) * Dia dianggap sebagai sihat untuk perkhidmatan selanjutnya, tetapi atas sebab-sebab kesihatan dia patut diberi cuti seberapa awal yang boleh sebanyak minggu.

6. Syor/Pandangan Tambahan Lembaga Perubatan

[Sebutkan di sini apa-apa syor atau pandangan tambahan Lembaga Perubatan].
.....
.....
.....
.....
.....

1. Tandatangan Pegawai Perubatan

Nama penuh :

Jawatan :

Cop Rasmi :

2. Tandatangan Pegawai Perubatan :

Nama penuh:

Jawatan :

Cop Rasmi :

* -Potong mana yang tiada berkenaan-