

**JAWATANKUASA KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN
UNIVERSITI SAINS MALAYSIA**

LAPORAN RAWATAN PERUBATAN MANGSA KEMALANGAN

Kepada : Unit Keselamatan dan Kesihatan Pekerjaan

A. BUTIR-BUTIR MANGSA/PESAKIT – *Diisi Oleh Mangsa/Pesakit, Jika Keadaan Mengizinkan*

1. Nama : _____ 2. No. Kad Pengenalan : _____

3. Bangsa : _____ 4. Umur : _____ 5. Warganegara : _____

6. Pekerjaan : ☐ Staf ☐ Pelajar ☐ Pekerja Kontrak ☐ Lain-Lain : _____

7. No. Matrik/Pas Pelawat/Pas Pekerja : _____ 8. Jawatan : _____

9. Nama Dan Alamat Jabatan/Majikan : _____

10. No. Telefon : Rumah _____; Pejabat _____; Bimbit _____

B. RAWATAN – *Diisi Oleh Pegawai Perubatan Yang Merawat*

1. Tarikh Kemalangan : _____ 2. Masa Kemalangan : _____

3. Lokasi Kemalangan (No./Nama Bilik/Bangunan) : _____

4. Ringkasan Kemalangan (Kecederaan, Keracunan Atau Penyakit Pekerjaan Yang Dialami) :

5. Rawatan Yang Diberikan : _____

6. Tarikh Rawatan : _____

7. Jika Diberi Cuti Sakit, Nyatakan Mulai Dari Tarikh _____ Hingga _____

C. PENGESAHAN PEGAWAI PERUBATAN

Cop & Tandatangan :

Tarikh : _____

s.k.

Ketua Jabatan/Majikan Berkenaan