
 Ministry of Health Malaysia	BORANG ADUAN HIS@KKM EMR BASIC [HOSPITAL PORT DICKSON]	
ARAHAN: 1. Lengkapkan Bahagian 1 dan 2. 2. Serahkan borang yang telah lengkap kepada Unit Teknologi Maklumat & Komunikasi	PERINGATAN: 1. Pastikan pengesahan Ketua Unit @ Penyelia ditandatangani dan dicop sebelum borang dihantar.	

BAHAGIAN 1 : MAKLUMAT MASALAH		
<input type="checkbox"/> Perubahan / Kemaskini Data <input type="checkbox"/> Merge Data Pesakit <input type="checkbox"/> Request Data / Lain-lain MRN pesakit : HPD _____	Tarikh & Masa : _____ Lokasi : _____	
Penerangan: _____ _____ _____ _____		

BAHAGIAN 2 : PENGESAHAN UNIT PELAPOR	
Nama Pelapor : _____ Tarikh : _____ Tandatangan/Cop : _____	Nama Ketua Unit : _____ Tarikh : _____ Tandatangan/Cop : _____
PENGESAHAN UNIT BERKAITAN (HASIL /REKOD) (Untuk perubahan / merge / kemaskini data)	
Unit : _____ Tarikh : _____ Nama Pegawai : _____ Tandatangan/Cop : _____	

BAHAGIAN 3 : PENGESAHAN	
Tarikh terima : _____ Tarikh selesai : _____	Tandatangan : _____ Nama : _____
STATUS : _____ _____	