



PENGARAH,

HOSPITAL SULTANAH AMINAH JOHOR BAHRU
PERSIARAN ABU BAKAR

80100 JOHOR

CRD :
No. Rujukan Kami : 24070810140151
Tarikh S/Jaminan : 08/07/2024
No Telefon K/Tangan :
Tarikh Masuk Wad : 10/07/2024

SURAT JAMINAN PERKHIDMATAN PERUBATAN DI HOSPITAL KERAJAAN

Surat jaminan ini adalah sah sehingga 21/07/2024

Dengan ini disahkan bahawa penama di bawah adalah seorang kakitangan / tanggungan kakitangan yang layak mendapat rawatan dan kemasukan ke Wad seperti berikut :

No. Rujukan Kementerian	: KKM.400-8/1/3 JLD 54 (31)
Nama Pekerja	: NUR HANI ATIQA BINTI MOHAMED NASIR
No. Pekerja	: 930819016272-I
No. K/P atau Paspot Pekerjaan	: 930819016272
Taraf Kewarganegaraan (Kakitangan)	: MY
Nama Syarikat tempat Pekerja bekerja	: JOHOR CORPORATION
Nama Pesakit	: NUR HANI ATIQA BINTI MOHAMED NASIR
Hubungan	: EMPLOYEE
No. K.P./ Paspot / Surat Beranak (Pesakit)	: 930819016272
Faedah Perubatan	: JCORP2 Y24 - GP,SP,MT&DT 10KALF
Kelayakan Wad	: i) Kelas Satu - Bilik seorang berhawa dingin ☒
(Bilamana tempat di Wad Kelas Dua(II) tidak ada,	- Bilik seorang tidak berhawa dingin ()
pesakit boleh dimasukkan ke Wad Kelas	- Bilik berdua berhawa dingin ()
Satu (I) - Bilik bertiga atau lebih	- Bilik berdua tidak berhawa dingin ()
	- Bilik bertiga atau lebih berhawa dingin ()
	- Bilik bertiga atau lebih tidak berhawa dingin ()
	ii) Kelas Dua - Bilik berhawa dingin ()
	- Bilik tidak berhawa dingin ()
	iii) Kelas Tiga ()

PMCare Sdn. Bhd. akan menjelaskan bil untuk rawatan berkenaan mengikut kelayakan yang diluluskan.
Semua bil hospital hendaklah dihantar terus untuk diproses dan pembayaran kepada:

**BAHAGIAN TUNTUTAN
PM CARE SDN BHD
No. 1, Jalan USJ 21/10, UEP Subang Jaya,
47630 SELANGOR D.E
TEL : 03-8026 6888 FAX : 03-8023 9999
CARELINE : 03-8026 7799**

Yang benar

Bagi pihak

PMCare Sdn Bhd

Penandatanganan Yang Diberi Kuasa