



## KOPERASI SERBAGUNA ANAK-ANAK SELANGOR BERHAD

Lot A-G-03, Plaza Kelana Jaya, Jalan SS7/13B,  
47301 Petaling Jaya, Selangor Darul Ehsan.

Tel: 03-7873 0181 / 03-7873 1181 Fax : 03-7874 2181 Email : mail@kosas.com.my

### BORANG BANTUAN PEMBIAYAAN PERUBATAN

#### Arahan Kepada Pemohon

1. Borang permohonan ini hendaklah diisi dengan lengkap dan ditulis dengan HURUF BESAR.
2. Sertakan bersama salinan Kad Pengenalan.
3. Sertakan salinan laporan perubatan resit bayaran atau bil tuntutan bayaran hospital.
4. Permohonan yang tidak lengkap dan tidak mengikut syarat-syarat yang ditetapkan tidak akan dipertimbangkan.

#### BAHAGIAN I - Butir-butir Peribadi

- 1.1 Nama : .....  
(Seperti yang tertera di dalam Kad Pengenalan)
- 1.2 No. Anggota : .....
- 1.3 No. Kad Pengenalan : .....
- 1.4 Umur : .....
- 1.5 Alamat Surat Menyurat : .....  
: .....
- 1.7 No. Telefon : Rumah ..... Bimbit : .....
- 1.8 Alamat Rumah : .....  
: .....
- Poskod : .....
- 1.9 Taraf Perkahwinan : Bujang  Berkahwin   
Balu  Duda

- 1.10 Nama dan Alamat Majikan : .....
- .....
- .....
- .....
- 1.11 No. Telefon (Pejabat) : .....
- 1.12 Jawatan : .....

## BAHAGIAN II – Butir-butir Rawatan Yang Diperakukan

- 2.1 Tarikh Masuk Wad : .....
- 2.2 Tarikh Keluar Wad : .....
- 2.3 Nama Doktor Yang Merawat : .....

Nama Hospital	Nama Penyakit/Rawatan	Jumlah Bil/Invois Yang Dituntut

## BAHAGIAN III- Akuan

Saya mengaku bahawa segala maklumat yang diberikan di atas adalah benar. Saya juga faham sekiranya terdapat maklumat-maklumat yang tidak benar, maka permohonan saya boleh ditolak. Permohonan saya adalah tertakluk kepada kelulusan dan budi bicara Lembaga Koperasi.

.....  
Tarikh

.....  
Tandatangan Pemohon

### BAHAGIAN III- Untuk Kegunaan Pejabat

Nama Pemohon : .....

No. Kad Pengenalan : .....

No. Anggota : 

--	--	--	--	--

Jumlah Tuntutan : RM .....

Jumlah Modal Syer : RM.....

Diluluskan untuk pertimbangan  
Lembaga Koperasi

Tidak Diluluskan

Ulasan :

.....  
Tarikh

.....  
Nama :

### Syarat-syarat Permohonan

1. Anggota hendaklah mendapat rawatan di hospital Kerajaan atau hospital yang diiktiraf oleh kerajaan.
2. Bantuan perubatan ini hanya diberikan kepada anggota yang diwadkan di hospital sahaja atau yang diluluskan oleh Lembaga.
3. Anggota belum pernah menerima bantuan pembiayaan perubatan daripada koperasi.
4. Bantuan ini hanya akan diberikan kepada anggota sekali sahaja seumur hidup.