SISTEM PENGURUSAN PESAKIT **SPP2/BCP07**

HOSPITAL RAJA PEREMPUAN ZAINAB II,KOTA BHARU

Borang Kutipan Hasil (Discaj dari Wad/Rawatan Harian)

Tarikh : ..... **No BCP : ..... (cth:Tahun/Lokasi)**

No	Tarikh & Waktu	Nama	No Pengenalan (Kad pengenalan, Pasport, dll)	Bangsa & Kewarganegaraan	Alamat	No Telefon	Kelayakan (cth:Awam)	Rujukan	Maklumat GL	Location Wad	Displin Wad	Jenis Bayaran (cth : Cagaran/Bil)	Jumlah Bayaran (RM)	Resit Manual	Tarikh/Waktu Resit Manual	Didaftarkan Oleh