



HSM.AM.Brg.24

BORANG PERMOHONAN PRIVILEGING HOSPITAL SERI MANJUNG ,PERAK

BAHAGIAN 1 (DIISI OLEH PEMOHON)

1. Nama pemohon: _____

2. No.K/P:Jawatan/Gred: _____

3. Jabatan: _____

4. Kelulusan:(Asas/Lanjutan/Posbasik)
* sertakan salinan sijil

STATUS PEMOHON:

BARU

PEMBAHARUAN

BIL	KELULUSAN	TAHUN LULUS

5.'Core Procedures' yang dipohon (sekiranya tidak cukup ruang, sertakan lampiran)

6.'Specialised Procedures' yang dipohon (sekiranya tidak cukup ruang, sertakan lampiran)

Tarikh:.....

Tandatangan:.....

BAHAGIAN II (DIISI OLEH KETUA JABATAN)

7. Saya sokong/ tidak sokong permohonan ini.

Nama:.....

Tandatangan:.....

Jawatan:.....

Tarikh:.....

BAHAGIAN III (DIISI OLEH AHLI JAWATANKUASA CREDENTIALING & PRIVILEGING)

8. Permohonan: () Diperaku () Ditangguh () Tidak diperaku

Ulasan:
.....
.....

Tarikh Mesyuarat :.....

Pengerusi

.....
(Nama :)
(Jawatan :.....)

Ahli Jawatankuasa 1

.....
(Nama :)
(Jawatan :.....)

Ahli Jawatankuasa 2

.....
(Nama :)
(Jawatan :.....)

Ahli Jawatankuasa 3

.....
(Nama :)
(Jawatan :.....)