



TUNTUTAN RAWATAN PERGIGIAN

NAMA: _____ UKM(PER): _____

BAHAGIAN/JABATAN: _____

JENIS RAWATAN:

TAMPALAN

CABUT GIGI

SCALLING

RAWATAN AKAR

LAIN-LAIN

SILA NYATAKAN : _____

KOS YANG DITUNTUT (RM) : _____ NO RESIT : _____

TANDATANGAN : _____ TARIKH : _____

UNTUK KEGUNAAN JABATAN

JUMLAH YANG DILULUSKAN : RM_____

BAKI TAHUN SEMASA : RM_____

**Tandatangan &
Cop Pegawai**

(Sila buat tuntutan di Pejabat Am masing-masing)

Tidak diluluskan kerana:

- Rawatan pakar perlu diperolehi daripada Hospital Kerajaan
- Tiada Penjelasan / Permohonan tidak lengkap
- Rawatan tidak ditanggung oleh universiti

Catatan : _____ Tarikh: _____

PANDUAN AM

1. Jumlah peruntukan bagi rawatan kakitangan termasuk tanggungan yang layak adalah RM250.00 setahun.
2. Tuntutan yang dibuat hendaklah disertakan dengan resit asal.
3. Hanya tuntutan tahun semasa dan tidak melebihi tempoh 6 bulan daripada tarikh resit sahaja akan dipertimbangkan untuk kelulusan.
4. Rawatan membuat crowning, gigi palsu dan berbentuk kosmetik tidak ditanggung oleh Universiti.