



**SURAT EDARAN PENTADBIRAN
BILANGAN 9 TAHUN 2019**

**PEMAKLUMAN PEMBAYARAN BALIK
BIL RAWATAN KLINIK SWASTA
UNTUK STAF DAN TANGGUNGAN
DI UNIVERSITI TEKNIKAL MALAYSIA MELAKA**

Pejabat Pendaftar
19 Jun 2019 | 15 Syawal 1440H

Disalinkan kepada:

Naib Canselor
Timbalan Naib Canselor (Akademik & Antarabangsa)
Timbalan Naib Canselor (Penyelidikan & Inovasi)
Timbalan Naib Canselor (Hal Ehwal Pelajar)
Penolong Naib Canselor (Jaringan Industri & Masyarakat)
Penolong Naib Canselor (Pembangunan & Pengurusan Fasiliti)
Pegawai-Pegawai Kanan

UNIVERSITI TEKNIKAL MALAYSIA MELAKA

UTeM.02.14.03/100-3/2/3 (18)

19 JUN 2019
15 SYAWAL 1440H

SURAT EDARAN PENTADBIRAN BIL. 9/2019

PEMAKLUMAN PEMBAYARAN BALIK BIL RAWATAN KLINIK SWASTA UNTUK STAF DAN TANGGUNGAN DI UNIVERSITI TEKNIKAL MALAYSIA MELAKA

1.0 TUJUAN

Surat Edaran Pentadbiran ini bertujuan untuk memaklumkan kepada semua staf Universiti Teknikal Malaysia Melaka berkenaan pembayaran balik bil rawatan Klinik Swasta untuk staf dan tanggungan di Universiti Teknikal Malaysia Melaka (UTeM).

2.0 LATAR BELAKANG

2.1. Dimaklumkan, kontrak perkhidmatan empat puluh (40) Klinik Panel, Universiti yang sedia ada telah tamat pada 31 Mac 2019. Proses kerja penyambungan dan pelantikan Klinik Panel ini sedang dalam semakan Bahagian Perolehan Kerajaan, Kementerian Kewangan (MOF) untuk dimuktamadkan. Ini selaras dengan Peraturan Kaedah Perolehan untuk Kontrak Pusat dan Kontrak Panel Berpusat yang dikeluarkan oleh MOF yang menggariskan tatacara dan syarikat yang dilantik sebagai kontrak Pusat Kerajaan.

2.2 Pada 5 April 2019, Mesyuarat Lembaga Perolehan UTeM Bil. 1/2019 telah bersidang dan memutuskan untuk memberi kelulusan bersyarat sehingga dasar kontrak berpusat diluluskan oleh MOF. Oleh itu, bermula 1 April 2019 sehingga kini, kemudahan perubatan klinik panel yang disediakan kepada staf telah ditangguhkan.

2.3 Mesyuarat Lembaga Pengarah Universiti Bil. 3/2019 yang bersidang pada 13 Jun 2019 telah memutuskan untuk membenarkan staf membuat tuntutan pembayaran balik bil rawatan klinik swasta bagi

rawatan pesakit luar bermula 1 April 2019 sehingga pelantikan klinik panel diputuskan.

2.4 Kaedah bayaran balik (*reimbursement*) ini adalah **tertakluk kepada klinik swasta yang pernah dilantik sebagai klinik panel sebelum ini sahaja** (Rujuk lampiran senarai 40 Klinik Panel UTeM) dan maksimum RM50 bagi sekali rawatan seperti yang dinyatakan dalam Buku Skim Perubatan Staf UTeM. Berikut merupakan tatacara kaedah bayaran balik yang ditetapkan:

- a. Setiap permohonan tuntutan perlu menggunakan **Borang Tuntutan Bayaran Rawatan Perubatan Klinik Panel Bukan Pilihan [BPO 6 (Perubatan)]** seperti di **Lampiran**. Borang ini juga boleh dicapai di Laman Web Pejabat Pendaftar.
- b. Setiap permohonan tuntutan mestilah diperakukan oleh Ketua PTj.
- c. Resit asal perlu dilampirkan untuk setiap permohonan.
- d. Bagi permohonan yang tidak lengkap, borang akan dikembalikan kepada staf untuk tujuan pengemaskinian.
- e. Permohonan yang lengkap perlu dimajukan kepada Unit Kemudahan Staf, Bahagian Governan & Pengurusan Organisasi, Pejabat Pendaftar sebelum dihantar ke Pejabat Bendahari untuk proses pembayaran.
- f. Bayaran balik akan dimasukkan ke dalam akaun gaji staf berkaitan.
- g. Pegawai yang didapati menipu, memalsukan atau menyalahgunakan resit boleh dikenakan tindakan tatatertib dibawah Akta Badan-Badan Berkanun (Tatatertib dan Surcaj) 2000 [Akta 605].

2.5 Pihak Universiti maklum akan kesulitan yang dialami dan berharap dengan pembayaran semula bil rawatan ini dapat mengurangkan bebanan yang ditanggung oleh staf dalam mendapatkan rawatan kemudahan perubatan.

3.0 TARIKH KUAT KUASA

Surat Edaran Pentadbiran ini berkuat kuasa mulai tarikh ia dikeluarkan.

Sekian, terima kasih.

“BERKHIDMAT UNTUK NEGARA”

“KOMPETENSI TERAS KEGEMILANGAN”

Saya yang menjalankan amanah,



MASDZARIF BIN MAHAT
Ketua Pegawai Operasi
Universiti Teknikal Malaysia Melaka

**SENARAI KLINIK PANEL PERUBATAN UTeM
(SEHINGGA 31 MAC 2019)**

1. **AZHALI MEDIK SDN. BHD.**
NO. 7 JALAN BU 5,
TAMAN BACHANG UTAMA,
75250 MELAKA.
2. **KLINIK IHSAN & SITI SDN. BHD.**
NO 411 LOT 8667
AG KOMPLEKS PERNIAGAAN,
78000 ALOR GAJAH,
MELAKA.
3. **POLIKLINIK UTAMA**
NO. 5-13 JALAN IBRAHIM,
84000 MUAR,
JOHOR.
4. **KLINIK AMAL POLIKLINIK &
SURGERI**
NO. 6 JALAN SERI PUTRA 3/13,
BANDAR SERI PUTRA BANGI,
43000 KAJANG SELANGOR.
5. **HIDAYAH MEDIC SDN.BHD.**
NO. 40 JALAN MUTIARA MELAKA 2,
MUTIARA MELAKA,
75350 BATU BERENDAM,
MELAKA.
6. **POLIKLINIK PERDANA**
NO. 10 & 14 JALAN TU 2,
TAMAN TASIK UTAMA,
75450 MELAKA.
7. **KELINIK AYER KEROH**
NO. 25 LORONG SETIA 1,
AYER KEROH HEIGHT,
75450 AYER KEROH,
MELAKA.
8. **KLINIK DR. NIK & ZALEHA SDN.
BHD**
G 12, BANGUNAN KINGS HOTEL,
LEBUH AYER KEROH,
75450 AYER KEROH,
MELAKA.
9. **POLIKLINIK MESRA**
NO 88 JALAN TU 42,
TAMAN TASEK UTAMA,
75450 AYER KEROH,
MELAKA.
10. **POLIKLINIK WAHIDAH**
NO G-8 JALAN KC1,
KOTA CEMERLANG,
75450 AYER KEROH,
MELAKA.
11. **KLINIK NOOR SHILA**
NO. 30 JALAN ANGGERIK,
TAMAN SERI BAYU,
78000 ALOR GAJAH,
MELAKA.
12. **KLINIK UTAMA & SURGERI**
651-B JALAN DELIMA 6,
TAMAN BUKIT MELAKA,
75450 BUKIT BERUANG,
MELAKA.
13. **KLINIK DR. JASNIAH**
C-G-07 BLOK PANGSAPURI,
75460 BUKIT BERUANG,
MELAKA.
14. **KLINIK SAUJANA**
NO 57 JALAN SAUJANA 2/2,
TAMAN SAUJANA SEKSYEN 2,
75450 BUKIT KATIL,
MELAKA.
15. **KLINIK AMAL & SURGERI SDN. BHD.**
NO 9 PUSAT NIAGA BUKIT KATIL,
JALAN TUN KUDU,
75450 BUKIT KATIL,
MELAKA.
16. **POLIKLINIK NAZMIR**
NO 27 JALAN M1 TAMAN
MERDEKA,
75350 BATU BERENDAM,
MELAKA.

17. **POLIKLINIK & SURGERI LEE JOHN, 26.** **KLINIK NOH**
5102 TAMAN BERENDAM,
75350 BATU BERENDAM,
MELAKA. MT 700 KOMPLEKS PERNIAGAAN,
78300 MASJID TANAH,
MELAKA.
18. **KLINIK MAWAR BACHANG**
MELAKA
NO 29 JALAN TUN PERAK,
75300 BACHANG,
MELAKA. 27. **KLINIK DR JAMALUDIN &**
SURGERI
BATU 141/2 JALAN JASIN,
77300 MERLIMAU,
MELAKA.
19. **KLINIK SRIMAS & SURGERI**
NO 39 JALAN CP 1/21 A,
JALAN TAMAN CHENG PERDANA,
75250 CHENG,
MELAKA. 28. **KLINIK KELUARGA**
NO 7198-C BATU 13,
76300 SG. UDANG,
MELAKA.
20. **PUSAT RAWATAN AN-NUR**
MA-0-09 JALAN SB UTAMA,
TAMAN SERI BAYAN,
76100 DURIAN TUNGGAL,
MELAKA. 29. **KLINIK AMAL & SURGERI SDN.**
BHD.
NO 5 JALAN SP1,
TAMAN SEMABOK PERDANA,
75050 MELAKA.
21. **KLINIK KELUARGA DR. FAUZIAH**
NO 5A JALAN SERI DUYUNG ½.,
TAMAN SERI DUYONG SEKSYEN 1,
75450 MELAKA. 30. **KLINIK AMAL & SURGERI**
NO 2 N JALAN SERI TELOK MAS 17,
TAMAN SERI TELOK MAS,
75460 MELAKA.
22. **PUTRA SPECIALIST HOSPITAL**
(MELAKA) SDN. BHD.
169 JALAN BENDAHARA,
75100 MELAKA. 31. **KLINIK AL'AZHIM TELOK MAS**
NO 10 JALAN SERI MAS 2,
TAMAN SERI TELOK MAS,
75460 MELAKA.
23. **POLIKLINIK HIDAYAH**
JA 9934 BANDAR BARU JASIN III,
77000 JASIN,
MELAKA. 32. **KLINIK MEDIK AL-AZIM BUKIT BARU**
B-005 PANGSAPURI SRI SIANTAN,
75150 BUKIT BARU,
MELAKA.
24. **KLINIK DR ZANAWATI**
JA 6126 TINGKAT BAWAH,
FASA 1B TAMAN MAJU,
77000 JASIN,
MELAKA. 33. **KLINIK AL-AZIM KLEBANG**
NO 36 JALAN NIRWANA 2,
TAMAN NIRWANA,
76400 BATANG TIGA,
MELAKA.
25. **POLIKLINIK RAKYAT**
NO 20 (8554) WISMA HJ SULONG
SIBAN,
78300 MASJID TANAH,
MELAKA. 34. **KLINIK DR. HABSAH**
NO 1C JALAN STM 1,
TAMAN SERI TANJUNG MINYAK,
75250 MELAKA.

35. **POLIKLINIK ANJUNG KARISMA**
31-G BETARIA BUSINESS CENTRE,
JALAN DATO' SIAMANG GAGAP,
70100 SEREMBAN,
N. SEMBILAN.
36. **KUMPULAN MEDIK AL AZHIM**
A 16 TAMPIN SQUARE,
JALAN BESAR TAMPIN,
73000 TAMPIN,
N. SEMBILAN.
37. **KLINIK ZARA**
NO. 11 TAMAN WANGI BATU 3 ½,
JALAN MALIM,
BALAI PANJANG,
75250 MELAKA.
38. **POLIKLINIK NAZMIR**
NO 43, JALAN TU 49A,
KOMPLEKS KOMERSIAL
BOULOVERD,
TAMAN TASEK UTAMA,
AYER KEROH,
75450 MELAKA.
39. **KLINIK DR. MARIAM POLIKLINIK &
SURGERI**
JB 2858 JALAN DEBUNGA 1,
TAMAN DEBUNGA MERLIMAU,
77300 MERLIMAU,
MELAKA.
40. **KLINIK PRIMA**
NO 19A JALAN KJ2,
TAMAN KRUBONG JAYA,
75250 MELAKA.



**BORANG TUNTUTAN BAYARAN RAWATAN PERUBATAN
KLINIK PANEL BUKAN PILIHAN**

PERHATIAN

1. Setiap permohonan tuntutan mestilah diperakukan oleh Ketua PTj bagi tujuan pembayaran
2. Sila lampirkan resit pembayaran asal untuk setiap permohonan
3. Permohonan yang tidak lengkap akan dikembalikan untuk dikemaskini
4. Borang ini perlu dicetak menggunakan kertas berwarna biru

A. MAKLUMAT STAF

Nama : _____

No. Staf : _____ PTj : _____ No. Tel : _____

Nama Pesakit :

a) _____

b) _____

B. MAKLUMAT KLINIK

Nama Klinik : _____ Tarikh mendapatkan rawatan : _____

Alasan : _____

No. Resit : _____ Jumlah Tuntutan : _____

Tandatangan staf_____
Tarikh**C. SOKONGAN KETUA PTj**

Permohonan ini disokong / tidak disokong

Tandatangan

Nama :

Cop Rasmi Jawatan :

D. KEGUNAAN PEJABAT PENDAFTAR

Tarikh diterima : _____

Permohonan ini diluluskan/ tidak diluluskan

Tandatangan

Nama :

Cop Rasmi Jawatan :