



---

**SURAT EDARAN PENTADBIRAN  
BILANGAN 10 TAHUN 2016**

---

**PEMAKLUMAN PEMILIHAN DUA (2) BUAH  
KLINIK PANEL BAGI MENDAPATKAN  
KEMUDAHAN RAWATAN PERUBATAN**

Pejabat Pendaftar  
**19 April 2016**

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.02.05.03/100-3/2/3 Jld. 4 (36)

19 APRIL 2016

## **SURAT EDARAN PENTADBIRAN BIL. 10/2016**

### **PEMAKLUMAN PEMILIHAN DUA (2) BUAH KLINIK PANEL BAGI MENDAPATKAN KEMUDAHAN RAWATAN PERUBATAN**

#### **1.0 TUJUAN**

Surat Edaran Pentadbiran ini dikeluarkan untuk memaklumkan kepada pengetahuan semua staf mengenai penetapan memilih dua (2) buah Klinik Panel Perubatan bagi mendapatkan kemudahan rawatan kepada semua staf Universiti Teknikal Malaysia Melaka.

#### **2.0 LATAR BELAKANG**

2.1 Pihak Universiti telah melantik 41 buah Klinik Panel Perubatan (swasta) yang bertujuan untuk memberikan kemudahan rawatan perubatan kepada staf selaras dengan Perintah Am Bab F (Perubatan) selain daripada kemudahan yang disediakan oleh Klinik/Hospital Kerajaan.

2.2 Pihak Universiti juga turut memberikan kemudahan rawatan di Klinik Panel (swasta) kepada pasangan staf dan anak yang berkelayakan seperti yang termaktub dalam Buku Skim Kemudahan Perubatan Staf/Pesara dan lain-lain peraturan yang sedang berkuat kuasa.

#### **3.0 PELAKSANAAN**

3.1 Pihak Pengurusan Universiti melalui Mesyuarat Pengurusan Sumber Manusia (PPSM) Bil. 7/2015 yang bersidang pada 23 Disember 2015 telah memutuskan supaya semua staf UTeM hanya dibenarkan untuk memilih dua (2) buah Klinik Panel sahaja bagi mendapatkan kemudahan rawatan perubatan.

3.2 Sebagai langkah penjimatan, mesyuarat turut bersetuju agar Pusat Kesihatan UTeM ditetapkan sebagai Klinik Panel bagi semua staf UTeM dan tanggungan. Pelaksanaan dua (2) buah Klinik Panel bagi semua staf UTeM ini akan mula berkuat kuasa pada 1 Mei 2016.

3.3 Mesyuarat Panel Pembangunan Sumber Manusia (PPSM) Bil. 1/2016 memutuskan staf dibenarkan menuntut semula kos rawatan di Klinik Panel selain dua (2) buah Klinik Panel yang telah dipilih oleh staf tertakluk kepada had kadar maksimum RM50.00 sekali rawatan bagi setiap individu. Kos rawatan tersebut boleh dituntut di Bahagian Pengurusan Organisasi, Pejabat Pendaftar dengan menggunakan borang tuntutan rawatan (BPO 6 - Perubatan) di **Lampiran I** dengan disertakan resit pembayaran asal.

3.4 Merujuk kepada Buku Skim Kemudahan Perubatan Staf/Pesara Bahagian E perkara 3.1.2 menyatakan "Staf yang memerlukan rawatan sedangkan ianya bercuti, berkursus, berseminar dan berada di luar kawasan klinik panel hendaklah mendapatkan rawatan di klinik/hospital kerajaan yang berdekatan".

3.5 Pihak Universiti juga sangat menggalakkan semua warga UTeM untuk mendapatkan kemudahan rawatan perubatan di Pusat Kesihatan UTeM dalam waktu bekerja.

3.6 Surat Edaran Pentadbiran ini hendaklah dibaca bersama dengan Perintah Am Bab F Tahun 1974, Pekeliling Perkhidmatan Bil. 4/2001 dan Surat Pekeliling Perkhidmatan Bil. 1/1993 melalui Pekeliling Perkhidmatan Bil. 21 tahun 2009, Pekeliling Pentadbiran Bilangan 15 Tahun 2011 dan Buku Skim Kemudahan Perubatan Staf/Pesara.

#### **4.0 TARIKH KUAT KUASA**

Surat Edaran Pentadbiran ini berkuat kuasa serta-merta mulai dari tarikh ia dikeluarkan.

Sekian, terima kasih.

#### **“KOMPETENSI TERAS KEGEMILANGAN”**

Saya yang menurut perintah,



**DATUK HASAN BIN SIRUN**

Pendaftar

Universiti Teknikal Malaysia Melaka

\bpo



BPO 6 (Perubatan )

## PEJABAT PENDAFTAR

**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

**A. MAKLUMAT STAF**

Nama : \_\_\_\_\_

No. Staf : \_\_\_\_\_ PTj : \_\_\_\_\_

No. Tel : \_\_\_\_\_ No. Tel Bimbbit : \_\_\_\_\_

Nama Pesakit :

- a) \_\_\_\_\_  
 b) \_\_\_\_\_  
 c) \_\_\_\_\_
- 

**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

---

Tarikh

Nama :

Cop Rasmi Jawatan :

---

D. KEGUNAAN PEJABAT

Tarikh diterima : \_\_\_\_\_

Permohonan ini disokong / tidak disokong

---

Tandatangan

---

Tarikh

Nama :

Cop Rasmi Jawatan :