

**LEMBAGA PELABUHAN RAJANG  
TUNTUTAN UNTUK PEMBAYARAN PERUBATAN**

**BAHAGIAN A: UNTUK DIISIKAN OLEH PENUNTUT**

Nama:..... No. Pekerja:.....  
 Jawatan:..... Jabatan: .....  
 Berkahwin/Masih Bujang: ..... Stesen: .....

**BUTIR-BUTIR TUNTUTAN:**

i) Jumlah wang mengikut resit ..... RM.....

ii) Rawatan perubatan itu adalah untuk  
saya sendiri / isteri / suami / anak.

Nama: .....

iii) Sebab-sebab tidak mengambil surat  
perubatan dari Dispensari LPR:

.....

No. Bank Akaun : .....

Nama Bank : .....

No. Telefon Bimbit : .....

Tarikh: ..... Tandatangan: .....

**BAHAGIAN B: UNTUK DIISIKAN OLEH JABATAN PENTADBIRAN**

Tuntutan di atas disahkan betul dan disyorkan untuk kelulusan.

Tarikh: .....

.....  
**PENGURUS PENTADBIRAN**

**BAHAGIAN C: Tuntutan diluluskan / tidak diluluskan.**

Tarikh: .....

.....  
**PENGURUS BESAR**

\* Potong mana yang tidak berkenaan