

PERMOHONAN MENGAMBIL BALIK SPESIMEN TISU
(APPLICATION FOR TAKING BACK OF TISSUE SPECIMEN)

Saya _____

No. Kad Pengenalan _____

Memohon mengambil spesimen bernombor _____

***Sila tanda yang mana berkenaan (/)**

() Saya adalah pesakit / empunya spesimen tersebut.

() Saya adalah _____ (tali persaudaraan) kepada pesakit yang empunya spesimen tersebut.

Dengan ini, saya akan bertanggungjawab sepenuhnya ke atas spesimen yang telah diambil. Saya tidak akan mengambil sebarang tindakan undang-undang kepada pihak Unit Histopatologi & Sitologi atau Institut Perubatan Pergigian Termaju (IPPT) sekiranya berlaku sebarang masalah pada spesimen tersebut atau kepada mana-mana individu yang mempunyai kontak secara langsung dengan spesimen tersebut.

Tandatangan Pemohon,

Tandatangan Pakar yang
memberi kebenaran,

.....

.....

Nama: _____

Nama: _____

No. KP: _____

No.KP: _____

Tarikh: _____

Tarikh: _____

Nota: Sila sertakan satu salinan kad pengenalan pemungut spesimen berkenaan.