

BORANG 1

KEMASUKAN SECARA SUKARELA KE HOSPITAL PSIKIATRI

[SUBSECTION 9(1) AKTA KESIHATAN MENTAL 2001]

Kepada

Pengarah Perubatan, HOSPITAL PSIKIATRI
(nama hospital)

Saya,No. Kad Pengenalan
(nama pesakit dewasa/ penjaga pesakit belum dewasa)*

beralamat di..... dengan ini meminta kemasukan
(alamat pemohon)

bagi pihak saya sendiri/bagi pihak *
(nama pesakit belum dewasa)

No.Kad Pengenalan/No.Sijil Kelahiran *beralamat di.....
(alamat pesakit belum dewasa)

sebagai pesakit sukarela ke hospital psikiatri yang dinyatakan di atas.

Saya / pesakit belum dewasa tersebut * akan dibenarkan keluar dalam tempoh tujuh puluh dua jam [72 jam] dari tarikh notis pelepasan. Walau bagaimanapun, saya/penjaga pesakit belum dewasa tersebut * memahami bahawa saya/pesakit belum dewasa tersebut mungkin dikehendaki terus berada di hospital psikiatri jika diperakui oleh pegawai perubatan/pengamal perubatan berdaftar * yang tidak terlibat dalam penjagaan dan pengurusan saya / pesakit belum dewasa tersebut *.

Tandatangan
Pemohon

Tarikh.....

Catatan: Pesakit belum dewasa adalah berumur di bawah lapan belas tahun.
*Potong mana-mana yang tidak berkenaan