

BORANG 3

PERMOHONAN BAGI KEMASUKAN SEBAGAI PESAKIT TIDAK SUKARELA KE HOSPITAL PSIKIATRI OLEH SAUDARA PESAKIT

[PERENGGAN 10(1)(a) AKTA KESIHATAN MENTAL 2001]

Kepada,

Pengarah Perubatan , HOSPITAL PSIKIATRI
(nama hospital)

Saya, No. Kad Pengenalan
(nama saudara pesakit)

beralamat di....., dengan ini meminta supaya
(alamat saudara pesakit)

tuan menerima No. Kad Pengenalan
(nama orang yang disyaki mengalami kecelaruan mental)

beralamat di sebagai pesakit di hospital
(alamat nama orang yang disyaki mengalami kecelaruan mental)

psikiatri. Saya membuat permohonan ini berdasarkan alasan kecelaruan mental yang disyaki berikut,

.....
(nyatakan fakta kecelaruan mental yang disyaki)

.....

.....

dan kedudukan saya sebagai pesakit.
(nyatakan pertalian keluarga)

Tandatangan.....
Pemohon

Tarikh.....

Catatan:
Borang ini adalah terpakai bagi tujuan subseksyen 31(6) Akta.