

BORANG 4

SARANAN BAGI KEMASUKAN SEBAGAI PESAKIT TIDAK SUKARELA DI HOSPITAL PSIKIATRI OLEH PEGAWAI PERUBATAN ATAU PENGAMAL PERUBATAN BERDAFTAR

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

Kepada,

Pengarah Perubatan , HOSPITAL PSIKIATRI
(nama hospital)

Saya, Pegawai Perubatan/Pengamal Perubatan Berdaftar * beralamat di.....
(nama)

.....dengan ini mengesahkan bahawa padadi
(alamat rasmi) (tarikh) (tempat)

.....saya telah memeriksa sendiri
(nama orang yang mengalami kecelaruan mental)

No. Kad Pengenalanberalamat di.....dan mendapati
(alamat pesakit)

orang tersebut mengalami kecelaruan mental berdasarkan alasan berikut:

1. Fakta yang saya sendiri perhatikan:

.....
(nyatakan fakta kecelaruan mental)

2. Fakta lain yang disampaikan kepada saya oleh saudara orang yang disyaki mengalami kecelaruan mental yang telah membuat permohonan supaya orang itu dimasukkan ke hospital: [Lihat Catatan]

.....
(nyatakan nama pemohon dan fakta)

Saya berpuas hati bahawa orang tersebut sedang mengalami kecelaruan mental yang menghendaki supaya dia dimasukkan ke hospital psikiatri. Saya dengan ini menyarankan supaya orang tersebut dimasukkan dan ditahan di hospital psikiatri bagi maksud penjagaan dan rawatan.

Tandatangan
Pegawai Perubatan/ Pengamal
Perubatan Berdaftar*

Tarikh

Catatan: Saranan mestilah disertakan dengan permohonan dalam Borang 3

* Potong mana-mana yang tidak berkenaan