

BORANG 5

PERINTAH KEMASUKAN SEBAGAI PESAKIT TIDAK SUKARELA KE HOSPITAL PSIKIATRI OLEH PEGAWAI PERUBATAN ATAU PENGAMAL PERUBATAN BERDAFTAR

[SEKSYEN 14 AKTA KESIHATAN MENTAL 2001]

Kepada,

Pengarah Perubatan, HOSPITAL PSIKIATRI
(nama hospital)

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

.....dengan ini mengesahkan bahawa pada di.....
(alamat rasmi) (tarikh) (tempat)

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

No. Kad Pengenalanberalamat di.....dan mendapati bahawa
(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 Pegawai Polis / Pegawai Kebajikan Masyarakat * atau

Perintah Mahkamah
(nyatakan nama pemberi maklumat 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 yang dinyatakan di atas bagi maksud penjagaan dan rawatan

Tandatangan.....
Pegawai Perubatan/ Pengamal Perubatan
Berdaftar*

Tarikh

* Potong mana-mana yang tidak berkenaan