

BORANG 7

PERINTAH BAGI TAHANAN LANJUT PESAKIT TIDAK SUKARELA DI HOSPITAL PSIKIATRI OLEH DUA ORANG  
PEGAWAI PERUBATAN ATAU PENGAMAL PERUBATAN BERDAFTAR

[PERENGGAN 10(8)(b) DAN 14(7)(b) AKTA KESIHATAN MENTAL 2001]

Kepada,

Pengarah Perubatan, HOSPITAL PSIKIATRI .....  
( nama hospital )

Kami, pegawai perubatan / pengamal perubatan berdaftar\* yang bertandatangan di bawah, yang salah seorang  
adalah ahli psikiatri, dengan ini mengesahkan bahawa kami telah memeriksa sendiri .....

.....No. Kad Pengenalan .....  
(nama pesakit)

di .....  
(nama hospital)

dan berpuas hati bahawa penahanan berterusan pesakit tersebut adalah wajar atas alasan yang berikut:

.....  
(nyatakan fakta kecelaruan mental)  
.....

Kami dengan ini memerintahkan supaya pesakit tersebut ditahan bagi maksud penilaian atau rawatan di hospital  
psikiatri bagi tempoh selanjutnya yang tidak melebihi tiga bulan dari tarikh perintah ini, mengikut mana-mana yang  
terkemudian.

Tandatangan.....

Tandatangan.....

*Pegawai Perubatan/Pengamal  
Perubatan Berdaftar/Ahli Psikiatri\**

*Pegawai Perubatan/Pengamal  
Perubatan Berdaftar/ Ahli  
Psikiatri\**

.....  
*Nama dan Alamat Rasmi*

.....  
*Nama dan Alamat Rasmi*

Tarikh.....

Tarikh.....

\* Potong mana-mana yang tidak berkenaan