

BORANG 9

ARAHAN BAGI TAHANAN LANJUT PESAKIT TIDAK SUKARELA DI HOSPITAL PSIKIATRI OLEH
LEMBAGA PELAWAT

[PERENGGAN 45(2)(b), 4(c) DAN SUBSEKSYEN 45(5) AKTA KESIHATAN MENTAL 2001]

Kepada,

Pengarah Perubatan, HOSPITAL PSIKIATRI
(nama hospital)

Kami, Pelawat yang bertandatangan di bawah, dengan ini mengesahkan bahawa setelah memeriksa sendiri

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

pesakit tidak sukarela yang ditahan di bawah subseksyen 9(5), 10(8), 14(7) dan seksyen 73* Akta Kesihatan Mental

2001 pada di berpuas hati bahawa
(tarikh) (hospital psikiatri)

penahanan berterusan pesakit tersebut adalah wajar bagi maksud rawatan kecelaruan mentalnya.

Kami dengan ini memerintahkan supaya pesakit tersebut ditahan bagi tujuan penilaian atau rawatan di hospital psikiatri yang dinyatakan di atas bagi tempoh selanjutnya yang tidak melebihi dua belas bulan dari tarikh perintah ini .

Tandatangan.....
(Pelawat)

Tandatangan.....
(Pelawat)

Tandatangan.....
(Pelawat)

Nama.....

Nama.....

Nama.....

Tarikh.....

Tarikh.....

Tarikh.....

* Potong mana-mana yang tidak berkenaan