

**LAPORAN AUDIT KAD RAWATAN**  
**PERKHIDMATAN PERGIGIAN PESAKIT LUAR**  
**BAHAGIAN KESIHATAN PERGIGIAN NEGERI MELAKA**

LOKASI :  
 TARIKH :  
 PP/JP DI PANTAU :  
 PEGAWAI PEMANTAU :

**BAHAGIAN I : SEMAKAN KAD RAWATAN**

INDIKATOR	JUMLAH KAD DIPERIKSA	BILANGAN KAD		PERATUS (%)	
		Akur	Tidak Akur	Akur	Tidak Akur
A. MAKLUMAT AM (1-12)					
B. CATATAN PERUBATAN DAN PERGIGIAN					
C. KEBENARAN RAWATAN					
D. SAPUAN FLUORIDA					
E. PROGRAM PENCEGAHAN DAN INTERVENSI					
F. PEMERIKSAAN DAN CATATAN					
G. TABIAT BERISIKO ( $\geq 18$ TAHUN KE ATAS)					
H. PENILAIAN RISIKO KARIES					
I. RAWATAN YANG TELAH DIRAWAT					
Kehendak/ aduan pesakit					
Tanda gigi					
Keputusan ujian diagnostik					
Rawatan dan bahan yang digunakan					
• Preskripsi Ubat					
• Temujanji susulan					
• Sijil cuti sakit					
J. PERIHAL BAYARAN					
No resit/ Jumlah bayaran					
Dokumen sokongan utk pengecualian/ pengurangan bayaran					
K. PELABELAN X-RAY					
Nama pesakit					
No. pemfailan pesakit					
Tarikh diambil					
Kawasan yang diambil					
No. siri x-ray					
L. CAP, TANDATANGAN JP/PP DAN NO. MDC PP					
M. SURAT RUJUKAN					
N. BORANG KEIZINAN PEMBEDAHAN KECIL (M-BKPNM-BK-7)					
O. LAIN-LAIN					
Pain score					
Catitan Tekanan Darah					

**Sila lengkapkan nama pesakit dimana kad rawatan di temui tidak akur di Bahagian II.**

