

**BORANG RUJUKAN  
PERKHIDMATAN PERGIGIAN RESTORATIF BAHAGIAN KESIHATAN PERGIGIAN KKM**

Klinik Pergigian: .....

Tel: .....

|  |                 |                              |
|--|-----------------|------------------------------|
| <b>Kepada:</b>   |                 |                              |
| <b>Tarikh Rujukan :</b>  |                 | <b>No Pendaftaran:</b>       |
| <b>Nama Pesakit:</b>   |                 | <b>No tel pesakit/waris:</b> |
| <b>Umur</b>  | <b>Jantina:</b> | <b>No Kad Pengenalan:</b>    |
| <b>Riwayat Perubatan:</b>  |                 |                              |
| <b>Riwayat Pergigian:</b>  |                 |                              |
| <b>Aduan dan riwayat aduan:</b>  |                 |                              |
| <b>Pemeriksaan:</b>  |                 |                              |
| <b>Penyiasatan Radiograf yang dilampirkan:</b>   |                 |                              |
| <input type="checkbox"/> Periapikal <input type="checkbox"/> OPG <input type="checkbox"/> lain-lain  |                 |                              |
| Ulasan:  |                 |                              |
| <b>Jenis Kes:</b>  |                 |                              |
| Kes : <input type="checkbox"/> Endodontik <input type="checkbox"/> <i>Fixed Prosthodontics</i> <input type="checkbox"/> <i>Removable Prosthodontics</i><br><input type="checkbox"/> Lain-lain (nyatakan) ..... |                 |                              |

| <b>Complexity Assessment</b><br><b>(1= rendah, 2=sederhana, 3=sukar)</b>   |  |  |
|--|--|--|
| <b>RCT</b><br>Kod kesukaran: +-----+-----+<br>1      2      3  | <b>Fixed Prosthodontics</b><br>Kod kesukaran: +-----+-----+<br>1      2      3 | <b>Removable Prosthodontics</b><br>Kod kesukaran: +-----+-----+<br>1      2      3 |
| Faktor pengubah: Ada/Tiada   | Faktor pengubah: Ada/Tiada   | Faktor pengubah: Ada/Tiada   |
| Skor Final RDITN: 1 / 2 / 3  | Skor Final RDITN: 1 / 2 / 3  | Skor Final RDITN: 1 / 2 / 3  |
| <b>Diagnosis:</b><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>  |  |  |
| <b>Catatan (jika ada):</b><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>Sekian, untuk tindakan selanjutnya. Terima Kasih |  |  |
| Tandatangan:   |  |  |
| Nama:  |  |  |
| Tempat Bertugas:   |  |  |