

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					
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.

