

09
KOD NEGERI2070520
KOD HOSPITAL

CJB A 583397

KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

BORANG PENGESAHAN KELAHIRAN

(Sila bawa borang ini semasa membuat pendaftaran kelahiran)

NAMA DAN ALAMAT TEMPAT KELAHIRAN		DEWAN BERSALIN ARAS SATU FLOK LAD HOSPITAL SULTAN IAMINAH JOHOR BAHRU		
NAMA DAN ALAMAT PUSAT PENDAFTARAN				
JANTINA BAYI*		TARIKH KELAHIRAN	UKURAN PANJANG BAYI	
<input type="checkbox"/> LELAKI <input checked="" type="checkbox"/> PEREMPUAN		01 04 2022 Hari Bulan Tahun	50 sm.	
		WAKTU KELAHIRAN	UKURAN LILIT KEPALA BAYI	
		16 06 Jam Minit	35 sm.	
			BERAT BAYI	
			4.1 kg.	
BCG		<input type="checkbox"/> SUDAH*	<input type="checkbox"/> BELUM*	TARIKH
				01 04 2022 Hari Bulan Tahun
HEPATITIS B		<input checked="" type="checkbox"/> SUDAH*	<input type="checkbox"/> BELUM*	TARIKH
				01 04 2022 Hari Bulan Tahun
KOMPLIKASI BAYI (JIKA ADA) <u>ATS: 9 (a) 1 MIN</u>				
IBU	NAMA		NO. KAD PENGENALAN/LAIN-LAIN DOKUMEN	
	<u>NUR IDEATUL ATIQAH BINTI MO SAYED</u>		<u>900812016096</u>	
	ALAMAT		<u>NO 6 LOT 1108 G KAMPUNG PERTONG BARU 81750 MASAI BARU</u>	
JENIS KELAHIRAN: <u>BVY WITH 1° PEAR</u>				
KOMPLIKASI (JIKA ADA)				
PENGESAHAN BUTIR-BUTIR KELAHIRAN	IBU/WARIS		DOKTOR/JURURAWAT/BIDAN	
	Saya mengesahkan butir-butir kelahiran di atas adalah betul.		Saya mengesahkan butir-butir kelahiran di atas adalah betul. NOR MAZILINDA ABDUL HAMID JURURAWAT U32 (KUP) LM 35908 LBM 27327 Nama, Jawatan dan Alamat	
	<u>900812016096</u> Nombor Kad Pengenalan Lain-lain Dokumen		<u>760120016448</u> Nombor Kad Pengenalan Lain-lain Dokumen <u>DEWAN BERSALIN</u> <u>ARAS SATU FLOK LAD</u> <u>HOSPITAL SULTAN IAMINAH</u> <u>JOHOR BAHRU</u>	
* (Sila tandakan [/] pada kotak-kotak yang berkenaan)				