



**BORANG BERHENTI MENERIMA
PERKHIDMATAN PESAKIT BAYAR PENUH
HOSPITAL QUEEN ELIZABETH II
TEL : 088 - 324600 FAX : 088 - 272454**



Saya/ Suami/ Isteri/ Anak/ Ahli keluarga terdekat

No. Kad Pengenalan dengan ini bersetuju saya/ pesakit

No. Kad Pengenalan untuk berhenti menerima Skim Perkhidmatan Pesakit

Bayar Penuh (PPBP) dan bersetuju untuk menjelaskan semua bayaran bil hospital berjumlah

RM yang dikenakan setakat ini.

(Tandatangan Pelanggan/ Suami/
Isteri/ Anak/ Ahli keluarga terdekat)

Nama : _____

Tarikh : _____

Masa : _____