



HOSPITAL SULTAN ABDUL AZIZ SHAH  
UNIVERSITI PUTRA MALAYSIA  
Kod Dokumen: HSAAS/DIET/BR76

**BORANG ADUAN PERKHIDMATAN MAKANAN**

NAMA PENGADU

KAKITANGAN / PESAKIT

TARIKH ADUAN

WAD / KATIL:

WAKTU HIDANGAN

Sarapan Pagi  Makan Tengahari  Minum Petang  Makan Malam

**JENIS ADUAN (Sila tanda 'X' di dalam petak yang berkenaan)**

- Kontaminasi fizikal dalam hidangan makanan, kontaminan:
- Saiz hidangan\*: Terlalu besar / terlalu kecil
- Salah diet. Nyatakan pesanan diet dan diet diterima
- Pertukaran menu. Nyatakan menu yang dipesan dan diterima
- Rendah kualiti (Tidak cukup masak / rasa / tekstur) \*. Nyatakan
- Diet tidak dibekal. Bilangan diet tidak dibekal:
- Diet lewat diterima. Nyatakan waktu hidangan dan masa diterima
- Hidangan tidak lengkap: Air / Sayur / Buah / Pencuci mulut / Lauk tidak dibekalkan
- Kutipan tray lewat. Nyatakan waktu hidangan dan masa aduan
- Tidak menggunakan peralatan yang betul. (peralatan pakai buang)
- Kebersihan anggota Pramusaji. Nama Pramusaji:
- Kebersihan peralatan yang digunakan. Nama peralatan


\*Sila potong mana yang tidak berkenaan

LAIN-LAIN:

---

---

**PENGADU**

**PEGAWAI PENERIMA**

---

Nama & Cap

---

Tarikh & Masa

**ULASAN RINGKAS PIHAK KONTRAKTOR**

**AKUAN SYARIKAT**

---

Nama & Cap

Tarikh & Masa

**HASIL SIASATAN JABATAN**

NAMA PESAKIT \_\_\_\_\_ NO MRN \_\_\_\_\_ JENIS DIET \_\_\_\_\_  
MENU \_\_\_\_\_ KITARAN MENU \_\_\_\_\_

TINDAKAN OLEH PIHAK JABATAN	
KRONOLOGI SIASATAN	

**PEGAWAI PENYIASAT**

\_\_\_\_\_  
Nama & Cap  
Tarikh & Masa