



HOSPITAL SULTAN ABDUL AZIZ SHAH
UNIVERSITI PUTRA MALAYSIA
Kod Dokumen: HSAAS/FAR/BR210

**BORANG ADUAN KECUAIAN YANG MELIBATKAN KEHILANGAN/ PECAH/
PEMBAZIRAN DADAH BERBAHAYA (DDA) DI WAD/ KLINIK/ UNIT**

- 1) Borang ini perlu dilengkapkan dan dihantar bersama dengan serpihan atau lebih pecah atau pembaziran (termasuk jarum suntikan) perlu diserahkan sendiri kepada Pegawai Farmasi dalam **24 jam** dari insiden tersebut.
- 2) Jika kehilangan ubat tidak dapat dijelaskan, **laporan polis** perlu dibuat oleh Pengurus Jururawat.

Wad / Klinik / Unit : Tarikh : Masa :

Aduan : Kehilangan/ Pecah/ Pembaziran/ Lain-lain (*Sila nyatakan*) _____

Bil	Nama Dadah Berbahaya (DD)	Kekuatan	Kuantiti

Laporan Aduan dan Kronologi Kejadian

Area for reporting the incident and its chronology.



HOSPITAL SULTAN ABDUL AZIZ SHAH
UNIVERSITI PUTRA MALAYSIA
Kod Dokumen: HSAAS/FAR/BR210

**BORANG ADUAN KECUAIAN YANG MELIBATKAN KEHILANGAN/ PECAH/
PEMBAZIRAN DADAH BERBAHAYA (DDA) DI WAD/ KLINIK/ UNIT**

Pelapor: (Tandatangan) Nama: Jawatan: Tarikh:	Saksi: (Tandatangan) Nama: Jawatan: Tarikh:
Pegawai Perubatan / Pakar yang Bertugas (<i>jika berkenaan</i>) : (Tandatangan) Nama: Jawatan: Tarikh:	Ketua Unit Jururawat: (Tandatangan) Nama: Jawatan: Tarikh:
Untuk Kegunaan Farmasi	
Ulasan Pegawai Farmasi:	Laporan Diperakui Oleh: