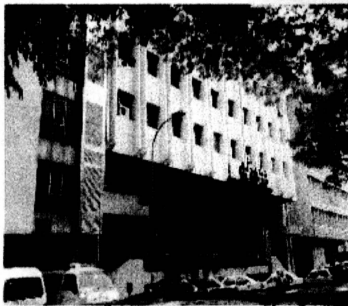


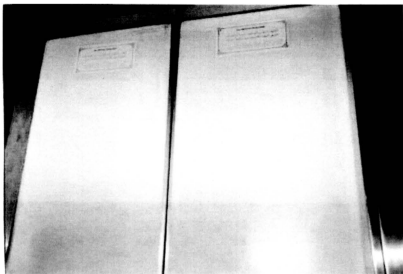
LAMPIRAN



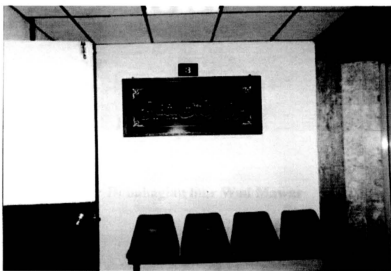
Gambar 1 : Bangunan PUSRAWI di Jalan Ipoh



**Gambar 2 : Kompleks Hospital Islam di Jalan Tun Razak
(masih dalam pembinaan)**



Gambar 3 : Doa melawat pesakit ditampal di sebelah dalam pintu lif



Gambar 4 : Ruang tempat menunggu untuk pelawat di luar wad



Gambar 5 : Di bahagian luar Wad Mawar



AKADEMI PENGAJIAN ISLAM

أكاديمية الدراسات الإسلامية

Academy of Islamic Studies



AKADEMI PENGAJIAN ISLAM
UNIVERSITI MALAYA
Jalan Pantai, 50603 Kuala Lumpur
MALAYSIA

UM.I/JST/606/1/(us)

5 November 2003

**Timbalan Pengarah
(Ijazah Dasar & KEP)**
Tel: 603-7967 6011
Fax: 603-7967 6022
e-mail: api_dasar@um.edu.my

Kepada Sesiapa Yang Berkenaan

**Timbalan Pengarah
(Ijazah Tinggi)**
Tel: 603-7967 6022
Fax: 603-7967 6022
e-mail: api_tinggi@um.edu.my

Tuan,

AKUAN PELAJAR IJAZAH TINGGI

**Timbalan Pengarah
(Pembangunan)**
Tel: 603-7967 6012
Fax: 603-7967 6022
e-mail: api_bersama@um.edu.my

Dengan ini saya memaklumkan serta mengesahkan bahawa Farahdina bt. Abd. Manaf, No. k/p : 600929-02-5530, No. Matriks : IGB 99009 calon Sarjana di Jabatan Sejarah dan Tamadun Islam, Akademi Pengajian Islam Universiti Malaya sesi 2003/2004.

Bhg. Pengajian Syariah
Jabatan Syariah & Ekonomi
Tel: 603-7967 6016
Jabatan Fiqh & Usul
Tel: 603-7967 6011
Jabatan Syariah & Undang-Undang
Tel: 603-7967 6013
Jabatan Syariah & Pengurusan
Tel: 603-7967 6012
Jabatan Syariah Syariah
Tel: 603-7967 6005

Beliau sekarang sedang mendapatkan bahan-bahan rujukan untuk menyiapkan tesis yang bertajuk *"Maristan Dalam Tamadun Islam : Suatu Kajian Perbandingan Terhadap Perlaksanaannya Dengan Pusat Rawatan Islam Wilayah Persekutuan Kuala Lumpur (PUSRAWI)"*. Oleh yang demikian, sukacita saya sekiranya dapat pihak tuan memberikan kerjasama atas bantuan yang diperlukannya.

Bhg. Pengajian Usuluddin
Jah. Al-Juran & Al-Hadith
Tel: 603-7967 6010
Jah. Akidah & Pemikiran Islam
Tel: 603-7967 6014
Jah. Sejarah & Tamadun Islam
Tel: 603-7967 6009
Jah. Dakwah & Pembangunan Insan
Tel: 603-7967 6009

Sekian, terima kasih.

Yang benar,

PROF. MADYA DR. ALI MOHAMMAD

Ketua

Jabatan Sejarah Dan Tamadun Islam

Akademi Pengajian Islam

Universiti Malaya

Bhg. Pengajian Bersama
Tel: 603-7967 6123
Fax: 603-7967 6030
e-mail: api_bersama@um.edu.my

AMUC

Program Pendidikan Islam
Program Pengajian Islam
Program Pengajian Islam
dan Sains Islam



أكاديمية الدراسات الإسلامية
AKADEMI PENGAJIAN ISLAM
Academy of Islamic Studies



UNIVERSITI MALAYA
Bahau, 70100 Kuala Lumpur
MALAYSIA

29 April 2000

Saudari Farahdina bt Abd Manaf

Saudari,

**Kelulusan Tajuk Disertasi Sarjana Usuluddin Secara Berkursus
dan Disertasi Sesi 1999/2000**

Berhubung dengan perkara di atas dimaklumkan bahawa mesyuarat Jawatankuasa Akademik, Akademi Pengajian Islam Universiti Malaya pada 13.4.2000 telah meluluskan tajuk Saudari Farahdina bt Abd Manaf

Tajuk: *Maristan* Dalam Tamadun Islam: Suatu Kajian Perbandingan Tentang Pelaksanaannya Dengan Pusat Rawatan Islam Wilayah Persekutuan (PUSRAWI)

Penyelia: Dr. Ahmad Zaki Hj Ibrahim

Sekian, terima kasih.

Yang benar,

(NOOR BAITI BINTI YAHYA)

Penolong Pendaftar

Ijazah Tinggi & Pentadbiran

Akademi Pengajian Islam

s.k Ketua Jabatan Sejarah dan Tamadun Islam
Ketua Penolong Pendaftar IPSP
Dr. Ahmad Zaki Hj Ibrahim

.sry
Fail/penyerahan tajuk

**Timbalan Pengarah
(Bhg. Pengajian Syariah)**
Fax: (603)-769 6022

Jabatan Syariah & Ekonomi
Tel: (603)-769 6006

Jabatan Fiqh & Usul
Tel: (603)-769 6011

Jabatan Syariah & Undang-undang
Tel: (603)-769 6003

Jabatan Syariah & Pengurusan
Tel: (603)-769 6013

Jabatan Siyasah Syar'iyah
Tel: (603)-769 6005

**Timbalan Pengarah
(Bhg. Pengajian Usuluddin)**
Fax: (603)-769 6025

Jab. Al-Quran & Al-Hadith
Tel: (603)-769 6010

Jab. Akidah & Pemikiran Islam
Tel: (603)-769 6014

Jab. Sejarah & Tamadun Islam
Tel: (603)-769 6008

Dakwah & Pembangunan Insan
Tel: (603)-769 6009

**Timbalan Pengarah
(Bhg. Pengajian Bersama)**
Fax: (603)-769 6020

PERCUMA



Gambar

مجلس اكار اسلام ولايه فرسكنوان

MAJLIS AGAMA ISLAM WILAYAH PERSEKUTUAN

BORANG PERMOHONAN BANTUAN BAITULMAL

A. JENIS-JENIS BANTUAN

- | | |
|-----------------------------|--|
| 1) Bantuan Kewangan Bulanan | 5) Bantuan Membaiki Rumah / Pendahuluan Pembelian Rumah Kos Rendah |
| 2) Bantuan Perubatan | 6) Bantuan Musibah |
| i. Perubatan Am | 7) Bantuan Menyelesaikan Hutang |
| ii. Dialisis | 8) Bantuan Tambang Dalam Negeri |
| iii. Peralatan Kesihatan | 9) Bantuan Tambang Luar Negeri |
| 3) Bantuan Perkahwinan | 10) Bantuan Sewa Beli Teksi |
| 4) Bantuan Perniagaan Kecil | 11) Bantuan Sewa Rumah |

B. SYARAT-SYARAT UMUM

1. Islam
2. Warganegara Malaysia
3. Bermastautin di Wilayah Persekutuan tidak kurang dari setahun.

Nota : Syarat 2 dan 3 tidak terpakai bagi jenis bantuan di para 8 dan 9.

C. PANDUAN

1. Sila isikan borang permohonan ini dengan **JELAS** dan **LENGKAP**. Permohonan yang tidak jelas dan lengkap dan mengandungi maklumat palsu akan **DITOLAK**.
2. Butir-butir permohonan hendaklah ditulis dengan menggunakan ball-pen.
3. Pengesahan / Sokongan bagi permohonan hendaklah diperolehi dari Ketua Amil / Ketua Jabatan / Ketua Jabatan Pengajian / Pengerusi / Imam / Ahli Jawatankuasa Masjid / Pegawai Kumpulan Pengurusan dan Profesional / Pengetua / Guru Besar.

Sila lihat muka sebelah

----->

D. SENARAI SEMAK

1. Sila sertakan dokumen-dokumen berkaitan yang telah ditandakan di bawah dan yang telah **DISAHKAN** oleh Ketua Amil / Ketua Jabatan / Ketua Jabatan Pengajian / Pengerusi / Imam / Ahli Jawatankuasa Masjid / Pegawai Kumpulan Pengurusan dan Profesional / Pengetua / Guru Besar.

- 1.1 ☐ Satu salinan kad pengenalan ATAU sijil kelahiran pemohon / penjaga **DAN** semua tanggungan.
- 1.2 ☐ Satu keping gambar berukuran pasport. Sila lekatkan di atas borang (sekiranya pertama kali memohon).
- 1.3 ☐ Satu salinan penyata gaji / pendapatan terakhir pemohon / penjaga.
- 1.4 ☐ Satu salinan buku akaun Bank Simpanan Nasional (GIRO) pemohon yang menunjukkan nombor akaun (tanpa kad).
- 1.5 ☐ Satu salinan surat cerai / surat pengesahan Pejabat Pendaftar Nikah Cerai / Unit Perunding dan Pembangunan Keluarga.
- 1.6 ☐ Satu salinan sijil akuan mati (jika suami / isteri pemohon meninggal dunia).
- 1.7 ☐ Satu salinan sijil pendaftaran memeluk Islam.
- 1.8 ☐ Satu salinan Sijil Pendaftaran Perniagaan / surat kebenaran berniaga (jika berkaitan).
- 1.9 ☐ Satu salinan Akuan Sumpah.
- 1.10 ☐ Satu salinan Laporan Polis.
- 1.11 ☐ Bil / resit / surat asal tunggakan hutang.
- 1.12 ☐ Surat pengesahan doktor.
- 1.13 ☐ Satu salinan borang J (Notis Taksiran) atau EA (Penyata Pendapatan Tahunan) dari Jabatan Hasil Dalam Negeri / surat akuan majikan.
- 1.14 ☐ Dokumen-dokumen lain yang dapat menyokong permohonan.

Nyatakan _____

A. BUTIR-BUTIR BANTUAN DIPOHON

JENIS BANTUAN : _____

 JUMLAH BANTUAN
 DIPERLUKAN : _____
 SEBAB DIPERLUKAN : _____

B. BUTIR-BUTIR PERIBADI PEMOHON

(Pemohon hendaklah terdiri daripada ketua keluarga)

1. NAMA PENUH PEMOHON (seperti di dalam kad pengenalan / sijil kelahiran / pasport, diisi dengan huruf besar)

[illegible]

2. NO. KAD PENGENALAN BARU

					-			-				
--	--	--	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

3. NO. KAD PENGENALAN LAMA / PASPORT

[illegible]

4. **TARIKH LAHIR** :

		/			/			
--	--	---	--	--	---	--	--	--

		/		/			
--	--	---	--	---	--	--	--

5. UMUR

--	--

 tahun

	tahun
--	-------

6. TEMPAT LAHIR : _____

7. WARGANEGARA : ☐ Malaysia ☐ Penduduk Tetap ☐ Lain-lain. Nyatakan _____

8. BANGSA : ☐ Melayu ☐ Cina ☐ India ☐ Lain-lain. Nyatakan _____

9. AGAMA : ☐ Islam ☐ Lain-lain. Nyatakan _____

10. JANTINA : ☐ Lelaki ☐ Perempuan

11. TARAF PERKAHWINAN : ☐ Bujang ☐ Kahwin ☐ Janda ☐ Balu ☐ Duda

12. KEADAAN FIZIKAL : ☐ Sihat ☐ Cacat ☐ Sakit

Sekiranya sakit atau cacat, nyatakan _____

13. TEMPOH MENETAP DI WILAYAH PERSEKUTUAN : Tahun Bulan Hari

14. ALAMAT RUMAH

[illegible]

POSKOD					
--------	--	--	--	--	--

[illegible]

15. ALAMAT SURAT-MENYURAT (Jika berlainan dari alamat rumah)

[illegible]

POSKOD					
--------	--	--	--	--	--

NO. TELEFON

16. STATUS TEMPAT KEDIAMAN: ☐ Sendiri ☐ Sewa ☐ Tumpang ☐ Pinjaman ☐ Sewa Beli
☐ Lain-lain, nyatakan _____

Sekiranya sewa / sewa beli, nyatakan RM _____ sebulan

17. JIKA MUALLAF, sila nyatakan

Tarikh memeluk Islam : _____ Tempat : _____ No. Pendaftaran : _____

C. BUTIR-BUTIR TAMBAHAN PEMOHON

- i) Bagi Bantuan Perubatan, sila isi maklumat tanggungan yang memerlukan bantuan (sekiranya bukan untuk diri sendiri)
- ii) Bagi Bantuan Perkahwinan, sila isi maklumat pasangan

1. NAMA

[illegible]

2. NO. KAD PENGENALAN BARU

						$\times$			$\times$					
--	--	--	--	--	--	----------	--	--	----------	--	--	--	--	--

NO. KAD PENGENALAN LAMA / PASPORT

[illegible]

3. TARIKH LAHIR

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

4. HUBUNGAN DENGAN PEMOHON

© 2006 The Authors
Journal compilation © 2006 Blackwell Publishing Ltd

D. BUTIR-BUTIR PEKERJAAN / PENDAPATAN DAN PEMILIKAN HARTA PEMOHON

1. PEKERJAAN

2. TARAF JAWATAN

☐ Tetap ☐ Sementara ☐ Kontrak ☐ Kerja sendiri

☐ Tidak bekerja, nyatakan _____

3. NAMA DAN ALAMAT MAJIKAN

[illegible]

POSKOD

--	--	--	--	--

NO. TELEFON

[illegible]

4. LAMA BEKERJA

	Tahun		Bulan
--	-------	--	-------

5. STATUS MAJIKAN

☐ Kerajaan ☐ Badan Berkanun ☐ Swasta

6. PENDAPATAN (RM sebulan)

•					•	
---	--	--	--	--	---	--

7. PENDAPATAN-PENDAPATAN LAIN (RM sebulan)

i) ISTERI / SUAMI

[illegible]

ii) SUMBER LAIN (Nyatakan)

[illegible]

8. PEMILIKAN HARTA

- a) Kereta ☐

- e) Rumah Sewa ☐

- b) Motosikal ☐

- g) Lain-lain, nyatakan ☐

- c) Wang Simpanan ☐

- d) Tanah ☐

E. BANTUAN LAIN YANG DITERIMA OLEH PEMOHON ATAU AHLI KELUARGA (Jika ada)

NAMA PENERIMA	NAMA AGENSI	JENIS BANTUAN	TEMPOH	KADAR

F. BUTIR-BUTIR TANGGUNGAN PEMOHON / IBU / BAPA / PENJAGA / SUAMI / ISTERI

Tanggungan adalah termasuk suami / isteri dan tanggungan-tanggungan lain tetapi tidak termasuk tanggungan yang telah bekerja.

BIL.	NAMA TANGGUNGAN (seperti dalam kad pengenalan / siji kelahiran)	NO. K.P / SJIJ. KELAHIRAN	HUBUNGAN DENGAN PEMOHON	TARIKH LAHIR	NAMA SEKOLAH / INSTITUSI PENGAJIAN (Termasuk Sekolah Rendah Agama) (Jika belajar)	PERINGKAT / TINGKATAN / TAHUN

G. PENGAKUAN

1. PENGAKUAN PEMOHON

Saya, (tulis nama) _____
mengaku dengan nama **ALLAH S.W.T** bahawa semua keterangan yang telah diberikan adalah benar dan pihak Baitulmal berhak membatalkan dan menarik balik bantuan yang diberikan kepada saya sekiranya maklumat / keterangan yang diberikan adalah **TIDAK BENAR**.

(Tandatangan/ Cap jari pemohon)

Tarikh : _____

2. PENGESAHAN / SOKONGAN

Saya, (tulis nama) _____
mengesahkan bahawa sepanjang pengetahuan saya, keterangan yang diberikan adalah *benar / tidak benar, dan saya *menyokong / tidak menyokong permohonan ini.

(Tandatangan)

Cop rasmi penandatangan :

Tarikh : _____

* Potong yang tidak berkenaan

Nota : Pengesahan / Sokongan bagi permohonan hendaklah diperolehi dari Ketua Amil / Ketua Jabatan / Pengerusi / Imam / Ahli Jawatankuasa Masjid / Pegawai Kumpulan Pengurusan dan Profesional / Pengetua / Guru Besar.

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

KOD KARIAH :

TARIKH TERIMA PERMOHONAN :

PEGAWAI PENERIMA :

1. LAPORAN PENYIASATAN

Tarikh Siasatan : _____

Tarikh Laporan Disediakan : _____

Tandatangan Penyiasat / Cop Penyiasat

(_____)

PERAKUAN DAN CADANGAN UNIT AGIHAN

- a. Bantuan ini *layak / tidak layak dipertimbangkan.
- b. Dicapangkan bantuan ini diulaskan / disambung semula mulai bulan _____ hingga bulan _____ dengan kadar RM _____ sebulan di bawah asnaf _____.
- c. Dicapangkan bantuan _____ kepada pemohon diluluskan dengan kadar RM _____ di bawah asnaf _____.

(Penolong Pengarah Agihan _____)
Bahagian Baitulmal

Tarikh : _____

KEPUTUSAN KETUA PENOLONG PENGARAH BAITULMAL

(_____)

Nama : _____

Jawatan : _____

Tarikh : _____

* Potong yang tidak berkenaan.

قوسۃ راوتن اسلام سنڊيرين برحد
PUSAT RAWATAN ISLAM SDN. BHD. (112757-U)

Wisma Baitulmal, Lot 132-138, Jalan Ipoh, 51200 Kuala Lumpur. Tel: 4041 4922, 4041 4905, 4041 5832 Fax: 4041 4884
Peti Surat 13225, 50802 Kuala Lumpur.
<http://www.pusrawi.com.my> e-mail: adm@pusrawi.com.my

(39)dlm.PUSRAWI/024.1

01hb Ogos 2002

Farahdina bt. Abd. Manaf
45, Jalan Liku, 8/1
Seksyen 8
40000 Shah Alam
Selangor.

Puan,

PERMOHONAN UNTUK MENJALANKAN PENYELIDIKAN

Merujuk kepada surat puan bertarikh 01hb Ogos 2002 dan perkara di atas, sukacita dimaklumkan bahawa pihak kami tiada halangan untuk puan menjalankan penyelidikan di Syarikat ini.

Sekian, terima kasih.

Yang benar,
PUSAT RAWATAN ISLAM SDN BHD



.....
AHMAD MAULANA B. ABDUL GHANI
Pegawai Pentadbiran & Pembangunan

AM/mf



* KEPADA PUAN-PUAN YANG INGIN
MENGUNAKAN PAKED INI, SILA
BERBINCANG DENGAN DOKTOR
YANG MERAWAT PUAN.



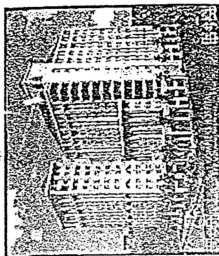
مركز رواتن اسلام

PUSAT RAWATAN ISLAM SDN BHD
(112757-U)

Lot132-138, Wisma Baitulmal, Jalan Ipoh
51200 Kuala Lumpur

Tel: 03-40414922 Fax : 40414884

PAKED BERSAMA
DI PUSAT



Hospital Baru Dijangka Slap
Pada Tahun 2003

PRI/RIS 09

Pusat Rawatan Islam (PUSRAWI)
Lot 132-138, Wisma Baitulmal
Jalan Ipoh, 51200 K.L.
Tel: 03-40414922-277 (8:30pg-5:00prg)
Fax: 03-40446775/40414884
Http://www.pusrawi.com.my
Email: adm:@pusrawi.com.my

ثوبقة راتن اسلام سلاسل برود
PUSAT RAWATAN ISLAM
(112757-U)

LOT 132-138, WISMA BAITULMAL,
JALAN IPOH, 51200 K.L.
Tel: 03-40414922

Berkhatan Di PUSRAWI

Jangan lepaskan peluang ini,
Insyallah semoga anak anda
akan menjadi seorang yang
soleh dan solehah

PRI/RIS 03

2. Untuk apoinmen hendaklah dibuat di kaunter Pendaftaran di klinik Am (Aras 1).

Kemudahan berkhata di PUSRAWI

PUSRAWI ada menyediakan perkhidmatan berkhata untuk kanak-kanak lelaki dan perempuan, lelaki dewasa, mudaf dan bayi lelaki. Rawatan ini keseluruhannya dilakukan oleh Doktor Pakar Bedah dan Doktor(Peg. Perubatan) mengikut pilihan pesakit.

Anggaran Kos Berkhata.

Umur	Pesakit		Doktor	
	L/A	G/A	L/A	M.O
Mudaf	-	-	L/A	G/A
	RM363	-	RM286	-
Dewasa	RM246	-	RM186	-
12-18	RM417.25	-	RM347.25	-
1-11	RM216	RM397.25	RM176	RM317.25
Plastibell	RM206	RM347.25	-	-
(Bayi lelaki)	-	-	RM30	Dr Wanita
Perempuan	-	-	-	-

L/A - Bius setempat
G/A - Bius Am

PERHATIAN

Anggaran di atas tidak termasuk:

1. Cukai Perkhidmatan 5%.
2. Caj katil RM50.00

Apoinmen.

1. Ibu/bapa atau waris pesakit hendaklah datang ke PUSRAWI untuk membuat apoinmen atau temujanji serta memilih tarikh untuk berkhata dan membayar cagaran sebanyak RM50.00.

TAHUKAH ANDA - PUSRAWI

menyediakan perkhidmatan berkhata Bayi Lelaki Baru Lahir, Berkhata bayi lelaki baru lahir amat mudah dengan menggunakan kaedah "Plastibell" yang dilakukan oleh doktor pakar.

Bayi lelaki yang baru lahir di PUSRAWI boleh dikhatankan dalam tempoh 24 jam selepas dilahirkan. Ini lebih mendekati objektif kami untuk menerapkan nilai-nilai Islam dan juga kesihatan bayi.

Kebaikannya:

1. Tidak melibatkan sebarang jahit-menjahit pada kulit.
2. Tidak ada risiko pengaliran darah atau komplikasi.
3. Rawatan ini menggunakan bius.
4. Prosedur memasang alat plastibell mengambil masa yang singkat dan tali terbuka dengan sendiri dalam tempoh seminggu.

Pandangan dari sudut kesihatan.

1. Dengan berkhata, air kencing akan keluar dengan lancar dan terhindar dari endapan-endapan yang berbau.

2. Bagi kanak-kanak kecil yang sihat pembesarannya, kelancaran air kencing amat penting untuk mengelakkan daripada komplikasi yang boleh membawa penyakit.

3. Penyakit phimosis atau penyakit kesempitan di salur kencing, boleh mengakibatkan penyakit:

- Balanitis.
- Eneuresis
- Batu karang
- Penyakit buah pinggang

Pandangan dari sudut Islam.

1. Sabda Nabi s.a.w. "Lima perkara yang menjadi sunnah nabi-nabi iaitu berkhata, mencukur bulu kemalan, mencukur misai, memotong kuku dan mencabut bulu ketiak" (Riwayat Muslim, Sabda Nabi s.a.w "Hukum berkhata adalah wajib bagi kanak-kanak lelaki dan adalah sunat bagi perempuan. (Riwayat Ahmad)
3. Imam Nawawi - menegaskan bahawa sebaik-baiknya kanak-kanak itu dikhatankan pada hari ketujuh sesudah ia lahir.
4. Imam Al-Nawardi juga berpendapat kalau pada hari ketujuh tidak dikhatankan, maka surat dibuat pada hari ke 40.

Juni

Rabu 02/06 - Bersama Pengurus
 Rabu 09/06 - Jamuan Hari Raya
 Rabu 16/06 - Kursus Ante Natal
 Sabtu 19/06 - Ceramah Hypertension
 & Diabetes
 Jum 25/06 - Tazkirah & Yassin
 Sabtu 26/06 - Khutbah Ceramah

Februari

Rabu 05/02 - Ceramah Agama
 Jum 08/02 - Mesyt I Pengarah
 Rabu 13/02 - Bersama Pengurus
 Rabu 20/02 - Kursus Penyaliaan
 Jum 27/02 - Tazkirah & Yassin
 Seb 28/02 - Kaunter Servis
 Ahad 29/02 - Majlis Turfuri

Mei

Jum & Sab 3 & 4/5 Kursus CPR
 Rabu - 05/05 Ceramah Agama
 Ahad - 12/05 Hari Jumaat
 Jum - 19/05 Tazkirah & Yassin
 Sabtu - 26/05 Gotong Royong
 Rabu - 29/05 Ceramah Keshihatan

Juni

Rabu 05/06 - Ceramah Agama
 Rabu 12/06 - Latihan Komputer
 Ahad 19/06 - Kursus Penyaliaan
 Jum 26/06 - Tazkirah & Yassin
 Rabu 28/06 - Ceramah Keshihatan
 Sabtu & Ahad
 29-30/6 - Hari Keluarga

April

Rabu 03/04 - Ceramah Agama
 Rabu 10/04 - Kursus Ante Natal
 Rabu 17/04 - Mesyt I Pengarah
 Jum 24/04 - Mesyt Agung Syarikat
 Rabu 24/04 - Bersama Pengurus
 Rabu 24/04 - Ceramah Keshihatan
 Jum 26/04 - Tazkirah & Yassin

Ogos

Rabu 07/08 - Ceramah Agama
 Jum 09/08 - Mesyt I Pengarah
 Rabu 14/08 - Bersama Pengurus
 Jum 23/08 - Tazkirah & Yassin
 Seb 24/08 - Graduation Day
 Rabu 28/08 - Ceramah Keshihatan

Sept mber

Bulan Farmasi - mulai 1 September
 Isnin 02/09 - Pelancaran Bulan Farmasi
 Rabu 04/09 - Ceramah Agama
 Rabu 11/09 - Latihan Komputer
 Jum 20/09 - Tazkirah & Yassin
 Rabu 25/09 - Ceramah Keshihatan
 Ahad 26/09 - Mesyt dgn Pelar

Oktober

Rabu 02/10 - Ceramah Agama
 Ahad 13/10 - Ziarah Wargalua
 Rabu 23/10 - Kelas Penyalia
 Jum 25/10 - Tazkirah & Yassin
 Rabu 30/10 - Ceramah Keshihatan

Julai

Rabu 03/07 - Ceramah Agama
 Ahad 07/07 - Bersama Masjid
 Rabu 14/07 - Hari O
 Jum 20/07 - Tazkirah & Yassin
 Rabu 31/07 - Ceramah Keshihatan

November

Jum 15/11 - Mesyt I Pengarah
 Rabu 20/11 - Bersama Pengurus
 Jum 22/11 - Tazkirah & Yassin
 Rabu 27/11 - Ceramah Keshihatan

Disember

Jum 20/12 - Tazkirah & Yassin
 Ahad 22/12 - Jamuan Hari Raya
 Kha 26/12 - Pengiraan Stok

KHAS UNTUK PELANGGAN PUSRAWI



PROGRAM PENJAGAAN DIABETIS (DIABETES PARTNERSHIP PROGRAMME)

Anda dijemput untuk menghadiri
Sessi Penjagaan dan Pendidikan Kesihatan Khas
untuk penyakit Diabetes (Kencing Manis)

Sessi ini dikendalikan oleh Jururawat Terlatih (Staff Nurse)
yang pakar dalam penjagaan Diabetes.

Anda akan dirujuk segera kepada Doktor jika terdapat masalah.
Diabetes anda tidak dikawal dengan baik.

Program ini terdiri daripada
4 sesi perundingan/perbincangan secara individu
(selama 30 minit setiap sesi)

Pada setiap sesi anda akan diberi maklumat terkini/ penilaian
mengenai Diabetes seperti:

- ☐ Makanan dan Senaman untuk pesakit Diabetes
- ☐ Pengukuran paras gula darah (blood sugar) & HbA1c
- ☐ Pengambilan tekanan darah & berat badan
- ☐ Tanda dan gejala keadaan paras gula yang teramat tinggi/rendah (Hyperglycaemia/Hypoglycaemia) dan cara menguruskannya
- ☐ Pelbagai nasihat penjagaan diri

Anda digalakkan dan diberi peluang untuk mengemukakan sebarang
soalan bagi menjelaskan sebarang kekeliruan.

Jangan lepaskan peluang keemasan ini!

Jangan biarkan penyakit Diabetes dikawal oleh Tuhan Anda.
Dapatkan kerjasama kami!

Telipon: Staff Nurse Loo 012-2206643
atau 03-40414922 samb. 277

The Oath of a Muslim Physician

In the name of Allah, Most Gracious, Most Merciful.

Praise be to Allah, the Sustainer of His Creation, the All-Knowing.

Glory be to him, the Eternal, the All-Pervading.

O Allah, Thou art the only Healer,

I serve none but Thee, and, as the instrument of

Thy Will, I commit myself to Thee.

I render this Oath in The Holy Name and I undertake:

To be the instrument of Thy Will and Mercy, and, in all humbleness, to exercise justice, love and compassion for all Thy Creation; To extend my hand of service to one and all, to the rich and to the poor, to friend and foe alike, regardless of race, religion or colour; To hold human life as precious and sacred, and to protect and honour it at all times and under all circumstances in accordance with Thy Law; To do my utmost to alleviate pain and misery, and to comfort and counsel human beings in sickness and in anxiety; To respect the confidence and guard the secrets of all my patients; To maintain the dignity of health care, and to honour the teachers, students, and members of my profession; To strive in the pursuit of knowledge in Thy name for the benefit of mankind, and , and to uphold human honour and dignity; To acquire the courage to admit my mistakes, mend my ways and to forgive the wrongs of others; To be ever-conscious of my duty to Allah and His Messenger (S.A.W.), and to follow the precepts of Islam in private and in public.

O Allah grant me the strength, patience and dedication to adhere to this Oath at all times.



مركز الطب الإسلامي

Dusat Perubatan Kampung Baru

Kampung Baru Medical Centre

No. 85, Jalan Raja

VISI

Menjadi hospital pakar yang unggul dengan perkhidmatan yang cemerlang, profesional dan 'caring' (prihatin) dalam usaha untuk merealisasikan 'da'wah bil hal'

MISI

Menyumbang terhadap penjagaan dan rawatan kesihatan sebagai hospital pakar berteraskan Islam

Memberikan perkhidmatan dan rawatan kesihatan dengan caj yang berpatutan

Merealisasikan sikap bertanggung jawab dan amanah kepada setiap warga KBMC untuk menjadikan KBMC sebagai tempat ber'ibadah kepada Allah

Menyumbang kepada masyarakat dalam aktiviti da'wah yang menyeluruh, khususnya dalam pendidikan kesihatan supaya dapat membantu masyarakat menjadi masyarakat yang lebih sihat dan seimbang

"Dan apabila aku sakit Dialah (Allah) yang menyembuhkan aku"

Asy-Syu'ara: Ayat 80