

PUSAT REHAT PALIATIF YAYASAN YPEM

Pusat Rehat Paliatif Yayasan YPEM adalah **BUKAN** Pusat Penjagaan Paliatif TETAPI adalah Pusat Rehat **PERCUMA** bagi Pesakit Paliatif. Pihak Yayasan YPEM menyediakan tempat rehat PERCUMA bagi pesakit untuk mencari ketenangan HATI dan JIWA dari suasana kesibukan kehidupan.

Pesakit yang diberikan perkhidmatan ini adalah TERHAD HANYA kepada pesakit **PALIATIF TAHAP 4 DAN TAHAP KRITIKAL** yang telah disahkan oleh pihak hospital.

PUSAT REHAT PALIATIF YPEM menyediakan

1. Bilik PERCUMA serba lengkap bersaiz purata 310 kaki persegi serba lengkap dengan peralatan dan berhawa dingin.
2. Menyediakan kelas pengajian al-Quran dan Islam PERCUMA
3. Ustaz selalu ada atas urusan ISLAM

SYARAT WAJIB PATUH OLEH PESERTA (PESAKIT) DAN WARIS

1. Waris wajib ada menemani pesakit pada setiap masa.
2. Waris membaca al-Quran memohon kesembuhan & melindungi pesakit
3. Waris tinggal dan tidur bersama pesakit
4. Waris menjaga kebersihan bilik dan pesakit.

YAYASAN YPEM ADALAH BEBAS SEMUA RISIKO

Frasa "risiko adalah di bawah tanggungan peserta" bermaksud **peserta dan waris menanggung sendiri sebarang risiko, kecederaan, kerugian, atau kerosakan yang berlaku semasa penyertaan program Pusat Rehat Yayasan YPEM**. Pihak Yayasan YPEM, Penganjur atau penyedia perkhidmatan ini tidak akan bertanggungjawab terhadap sebarang kesan buruk yang mungkin timbul, dan kos berkaitan peserta dan waris akan ditanggung sepenuhnya oleh peserta dan waris.

Maksud dan Implikasi

- **Tanggungjawab Peserta:** Peserta bertanggungjawab penuh ke atas keselamatan diri dan harta benda mereka.
- **Pengecualian Tanggungjawab Penganjur:** Penganjur tidak akan bertanggungjawab ke atas sebarang kecederaan, kematian, kerosakan, atau kehilangan harta benda.
- **Kos Perubatan:** Sekiranya berlaku masalah kesihatan, semua kos perubatan adalah di bawah tanggungan peserta sendiri, dan penganjur tidak akan menanggung sebarang kos.
- **Nasihat Kesihatan:** Peserta dinasihatkan untuk menjalani pemeriksaan perubatan atau berunding dengan pakar perubatan sebelum menyertai program ini.
- **Perjalanan:** Semua kos perjalanan adalah di bawah tanggungan peserta dan waris

Kami telah membaca keseluruhan syarat dan peraturan yang dinyatakan di atas. DAN kami BERSETUJU dan PATUH atas setiap perkara yang dinyatakan. TIDAK ADA SEMUA JENIH TUNTUTAN atas SEMUA RISIKO.

Tandatangan Waris 1 Tandatangan Waris 2 Tandatangan Waris 3 Tandatangan Pesakit

.....

BORANG PERMOHONAN: PUSAT REHAT PESAKIT PALIATIF

Nama Pemohon/ Waris 1: _____

No K/P Waris 1 : _____

No H/P : _____

Alamat : _____

Nama Pemohon/ Waris 2: _____

No K/P Waris 2 : _____

No H/P : _____

Alamat : _____

Nama Pemohon/ Waris 3: _____

No K/P Waris 3 : _____

No H/P : _____

Alamat : _____

Nama Pesakit : _____

No K/P Waris 4 : _____

No H/P : _____

Alamat : _____

Kami telah membaca keseluruhan syarat dan peraturan yang dinyatakan pada helaian 1. DAN kami BERSETUJU dan PATUH atas setiap perkara yang dinyatakan. TIDAK ADA SEMUA JENIH TUNTUTAN atas SEMUA RISIKO.

Tandatangan Waris 1

Tandatangan Waris 2

Tandatangan Waris 3

Tandatangan Pesakit

.....
Nama:

.....
Nama:

.....
Nama:

.....
Nama:

Tarikh:

Tarikh:

Tarikh:

Tarikh: