



Sila buat satu salinan untuk rekod tuan.  
Please make a copy for your record.

**SULIT** selepas data diisi.  
CONFIDENTIAL when filled with data.

**SURVEI HARGA PENGELUAR PERKHIDMATAN SUKU TAHUNAN**  
**QUARTERLY SERVICES PRODUCER PRICE SURVEY**

**Nama pertubuhan dan alamat pos**  
Name of establishment and postal address

**Jika alamat pos di atas tidak betul, sila pinda.**  
If the above postal address is incorrect, please amend.

**Q1 2020**  
**JAN-MAC**

**Tarikh Tutup**  
**Deadline**

**28 MAC 2020**

**Sila lengkap dan kembalikan kepada:**  
Please complete and return to:

**Bagi sebarang pertanyaan, sila hubungi:**  
For enquiries, please contact:

**No.Tel / Tel. No. :**  
**No. Faks / Fax No. :**  
**E-mel / Email :**

**OBJEKTIF Objective**

Tujuan utama survei adalah memungut maklumat harga yang akan digunakan untuk menghasilkan Indeks harga Pengeluar Perkhidmatan, seterusnya digunakan sebagai deflator dalam pengiraan Indeks Sektor Perkhidmatan untuk Keluaran Dalam Negara Kasar (KDNK).

The main objective of the survey is to collect price information that will be used to produce the Services Producer Price Indices, which will then be used as a deflator in calculating the Index of Services for Gross Domestic Product (GDP).

**KUASA PERUNDANGAN Legal Authority**

Maklumat yang dikumpul adalah mengikut peruntukan di bawah Akta Perangkaan 1965 (Disemak -1989). Seksyen 5 di bawah Akta ini menghendaki mana-mana pertubuhan yang beroperasi di Malaysia untuk memberikan maklumat sebenar atau anggaran terbaik kepada Jabatan. Mengikut Akta ini, kandungan soal selidik pertubuhan yang diterima adalah SULIT dan tidak boleh dihebahkan kepada sesiapa atau mana-mana institusi di luar Jabatan ini. Sementara itu, Seksyen 7 di bawah Akta yang sama memperuntukkan denda kepada responden yang gagal memberi kerjasama kepada survei yang dijalankan.

The information is gathered under the provisions of the Statistics Act 1965 (Revised - 1989). Section 5 of this Act requires all establishments operating in Malaysia to provide actual information or best estimates to the Department. The Act stipulates that the contents of the individual returns are CONFIDENTIAL and will not be divulged to any person or institution outside this Department. Meanwhile, Section 7 under the same Act provides the penalty to the respondent that could not comply with the survey undertaken.



**YBHG. DATO' SRI DR. MOHD UZIR BIN MAHIDIN**  
**KETUA PERANGKAWAN MALAYSIA**  
CHIEF STATISTICIAN, MALAYSIA

**PENGAKUAN Declaration**

**Penyata ini adalah lengkap dan betul sepanjang pengetahuan dan kepercayaan saya.**  
This return is complete and correct to the best of my knowledge and belief.

**Tandatangan**  
Signature:

**Nama**  
Name

**Jawatan**  
Designation

**Telefon**  
Telephone

**E-mel**  
Email

**Laman Web**  
Website

**Tarikh**  
Date

**Kerjasama tuan dalam menjayakan survei ini amatlah dihargai. TERIMA KASIH.**  
Your co-operation in ensuring the success of this survey is very much appreciated. THANK YOU.

## AKTIVITI UTAMA Main Activities

Jenis perkhidmatan yang ditawarkan oleh pertubuhan ini (sila tandakan '✓' pada yang berkenaan). Pecahan peratus perkhidmatan adalah berdasarkan kepada jumlah pendapatan pertubuhan:

Type of services offered by this company (please tick '✓' where applicable). Percentage share of services is based on the company's total income:

	✓	%
<b>01 Hemodialisis</b> Haemodialysis	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<b>02 Suntikan Erythropoietin (EPO)</b> Erythropoietin (EPO) Injection	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<b>03 Ujian Darah</b> Blood Test	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<b>04 Lain-lain Perkhidmatan</b> Other Services	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<b>Jumlah Total</b>		<b>100</b>

Sila nyatakan jumlah fi / caj yang dikenakan (dalam Ringgit Malaysia) untuk seorang pelanggan bagi setiap rawatan yang diberikan di klinik swasta, termasuk caj-caj tambahan.

Please specify the total fees / charges incurred (in Ringgit Malaysia) per customer for each treatment provided in private clinic, including any additional charges.

### HEMODIALISIS Haemodialysis

- **Pesakit Tetap**  
Permanent Patients
  - **Dializer Pakai Buang**  
Single Use Dialyzer
  - **Dializer Guna Semula**  
Reuse dialyzer
- **Pesakit Transit**  
Transit Patients
  - **Dializer Pakai Buang**  
Single Use Dialyzer
  - **Dializer Guna Semula**  
Reuse dialyzer

Jumlah Fi (RM) Total Fee (RM)
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

### SUNTIKAN ERYTHROPOIETIN (EPO) Erythropoietin (EPO) Injection

- **Pesakit Tetap**  
Permanent Patients
- **Pesakit Transit**  
Transit Patients

Jumlah Fi (RM) Total Fee (RM)
<input type="text"/>
<input type="text"/>

### UJIAN DARAH Blood Test

- **Pesakit Tetap**  
Permanent Patients
- **Pesakit Transit**  
Transit Patients

Jumlah Fi (RM) Total Fee (RM)
<input type="text"/>
<input type="text"/>

### LAIN-LAIN PERKHIDMATAN Other Services

- **Sila nyatakan perkhidmatan yang diberikan**  
Please specify the services provided

Jumlah Fi (RM) Total Fee (RM)
<input type="text"/>

## FAKTOR PERUBAHAN HARGA Price Changes Factor

Adakah mana-mana harga semasa berbeza dengan harga yang dilaporkan pada suku tahun lepas? Jika YA, sila berikan sebab bagi perubahan tersebut di bawah:

Do any of the current price different from the price reported in the last quarter? If YES, please give the reason for the changes below:

Nyatakan:

Specify: