

BAHAGIAN KESIHATAN PERGIGIAN NEGERI MELAKA

KLINIK PERGIGIAN

Tel:.....

Kepada:

Tarikh:.....

.....

.....

.....

No.Pemfailan Kad:.....

Per: Pertukaran Janjitemu

Adalah dimaklumkan bahawa janjitemu bagi rawatan tuan/puan yang telah ditetapkan pada jam pagi/ petang telah ditukarkan kepadajampagi/ petang.

Sekiranya anda tidak dapat menghadiri klinik pada hari tersebut, sila hubungi kami dengan segera.

Sekian, terima kasih;

.....

Tarikh Kuatkuasa: 6.4.2023
MS ISO 9001:2015

M-BKPNM-BK9 pin.01

BAHAGIAN KESIHATAN PERGIGIAN NEGERI MELAKA

KLINIK PERGIGIAN

Tel:.....

Kepada:

Tarikh:.....

.....

.....

.....

No.Pemfailan Kad:.....

Per: Pertukaran Janjitemu

Adalah dimaklumkan bahawa janjitemu bagi rawatan tuan/puan yang telah ditetapkan pada jam pagi/ petang telah ditukarkan kepadajampagi/ petang.

Sekiranya anda tidak dapat menghadiri klinik pada hari tersebut, sila hubungi kami dengan segera.

Sekian, terima kasih;

.....

Tarikh Kuatkuasa: 6.4.2023
MS ISO 9001:2015