

BAHAGIAN KESIHATAN PERGIGIAN SELANGOR

Klinik Pergigian :

No. Telefon :

Tarikh:.....

Kepada :

.....

.....

No. Kad Pengenalan :

TEMUJANJI UNTUK RAWATAN

Adalah dengan hormatnya, merujuk kepada perkara di atas.

Tarikh temujanji anda telah ditetapkan pada :

Jam : pagi / petang.

Temujanji anda pada : Jam: pagi/petang dibatalkan.

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

Sekian, terima kasih.

“BERKHIDMAT UNTUK NEGARA”

.....
Nama Pegawai :

Cop