

**BAHAGIAN KESIHATAN PERGIGIAN JKWPKL & PUTRAJAYA  
LAPORAN TINDAKAN PEMBETULAN ( Am )**

<b>Jenis Laporan :</b> <input type="checkbox"/> <b>TMK</b> <input type="checkbox"/> <b>Aduan</b> <b>No. Laporan :</b>	<b>TMK</b> <b>Lokasi :</b>  <b>Tarikh :</b>	<b>Aduan Pelanggan</b> <b>Tarikh :</b> <b>Nama pengadu :</b> <b>Alamat pengadu :</b>  <b>No.Telefon :</b>
<b>A. Ringkasan TMK / Aduan</b>           		
<b>B. Penyasatan Punca Masalah</b>           <p align="right">_____ Tandatangan PPYM / Ketua Unit</p>		
<b>C1. Pembetulan (Correction)</b>           <p align="right">_____ Tandatangan PPYM / Ketua Unit</p>		

**C2. Tindakan Pembetulan (Corrective Action)**

Tarikh dijangka selesai :.....

\_\_\_\_\_  
Tandatangan PPYM / Ketua Unit

Tarikh: .....

**C3. Semakan Semula Keberkesanan Tindakan Pembetulan :**

\_\_\_\_\_  
Tandatangan PPYM / Ketua Unit

Tarikh: .....

Nama :.....

**Status: Tutup / Tidak DiTutup**

**Tarikh Susulan :**

\_\_\_\_\_  
Tandatangan PPYM / Ketua Unit