



KLINIK PEMBEDAHAN AM  
HOSPITAL SUNGAI BULOH,  
JALAN HOSPITAL, 47000 SG.BULOH,  
SELANGOR DARUL EHSAN.  
TEL:03-61454333 EXT:1230/1238



Kepada

Sesiapa yang berkenaan:

Nama: MOHD NURFITRY BIN BASIRON  
No.k/p: 851225-43-5327 No.Sb: SB00146725  
Dengan ini adalah di sahkan bahawa nama diatas telah datang membawa diri/ suami/ isteri/ibu/bapa/ anak ke Klinik Pembedahan Am . Pada 27/9/2024...mulai jam 9am...hingga...1pm.....untuk mendapatkan rawatan /mengambil temujanji

Tarikh 27/9/2024

Terima Kasih.

PEGAWAI PERUBATAN  
Klinik Pembedahan  
Hospital Sungai Buloh  
Tandatangan /Cop Selangor  
Klinik Pembedahan Am  
Hospital Sungai Buloh