



**BORANG PENGESAHAN KEHADIRAN KE SESI TAKLIMAT PROGRAM HEALTH SCREENING (HSP)
PERKESO**

PADA _____

(_____)

NAMA HOSPITAL / KLINIK :

ALAMAT :

..... **NO. TELEFON** :

..... **NO. FAKS** :

WEBSITE / EMAIL :

| BIL. | NAMA | NO.KPPN | JAWATAN | NO. TELEFON / HP | EMAIL |
|------|------|---------|---------|------------------|-------|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| | | | | | |

TANDTANGAN :

(_____)

Catatan : Sila Fakskan atau Emailkan Borang yang telah dilengkapkan kepada Urus Setia Taklimat HSP _____ di talian 03-4251 1676 atau email: hsp@perkeso.gov.my / hafez.hussain@perkeso.gov.my / rashidi.ismail@perkeso.gov.my / mahmood.harun@perkeso.gov.my atau kemukakan salinan asal ke alamat berikut :

**Urus Setia Taklimat Program Health Screening (HSP) PERKESO
Cawangan Perubatan Dan Pemulihan, Bahagian Operasi
Tingkat 10 Menara PERKESO,
281 Jalan Ampang, 50538 Kuala Lumpur.**