

**MAKMAL PERUBATAN HOSPITAL PAKAR UNIVERSITI SAINS MALAYSIA****BORANG MAKLUMBALAS PELANGGAN**

Pengarah Makmal Patologi Oral  
Hospital Pakar Universiti Sains Malaysia  
16150 Kubang Kerian, Kelantan.

Tarikh: \_\_\_\_\_

Cara aduan disampaikan:

- ☐ Bertulis  
☐ E-mail  
☐ Lisan  
☐ Lain-lain: \_\_\_\_\_

**A. Aduan/ Cadangan/ Pujian/ Penghargaan (Sila bulatkan):**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

**B. Maklumat Pelanggan:**

|                    |  |
|--------------------|--|
| <b>Nama</b>        |  |
| <b>Alamat</b>      |  |
| <b>Email</b>       |  |
| <b>No. telefon</b> |  |

**Nota:** Setiap maklumbalas yang beralamat lengkap akan dijawab dengan sebaik mungkin.  
Terimakasih di atas maklumbalas anda.

**C. Maklumat Penerimaan**

Nama Penerima Maklumbalas : \_\_\_\_\_  
Tarikh dan cop : \_\_\_\_\_  
Tandatangan Penerima Maklumbalas : \_\_\_\_\_

**D. Untuk Tindakan Makmal/ Unit:**

☐ **Wajar (Isi Borang Tindakan Pembetulan)** ☐ **Tidak wajar (Aduan selesai)**

Alasan:

|                                                               |                       |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Maklumbalas diberikan kepada pelanggan<br>(Bukti dilampirkan) | Tarikh:               |
| Nama & Tandatangan PMP:                                       | Disahkan oleh KJ/ PM: |
| Tarikh:                                                       | Tarikh:               |