



Alamat: 13-1 (Aras 1), Jalan Reko Sentral 2, Taman Reko Sentral,

43000 Kajang, Selangor.

Tel: 03-8733 0103 / 017-7171461

Email: dentalikakajang@gmail.com

08 September 2025

Kepada Pihak yang Berkenaan,

Tuan,

Dengan segala hormatnya saya merujuk perkara di atas,

Adalah dengan ini saya mengesahkan bahawa pesakit di bawah ini telah diminta menghadirkan diri ke KLINIK PERGIGIAN DENTALIKA, 13-1 (ARAS 1), JALAN REKO SENTRAL 2, TAMAN REKO SENTRAL, 43000 KAJANG, SELANGOR bagi tujuan rawatan pergigian.

Berikut disertakan maklumat dan butiran berkaitan dengan temujanji tersebut:

1. Nama : AREEF BIN MASRI
2. No. K/P : 041126100279
3. Hari Temujanji : KHAMIS (11/9/2025)
4. Waktu : 4.20pm

Sekian, terima kasih.