



**NURIKHWAH MEDICAL SERVICES
SDN.BHD.(604689-D)**

PEJABAT PENGURUSAN:
2-8-03/04, Wisma MAIS, Jln RU 3/9A,
Seksyen 3, 40000 Shah Alam,
Selangor Darul Ehsan.

u/p: Jabatan Pemasaran & Operasi
Tel:03-5523 0278 Fax: 03-5523 1465
Emel: marketing@an-nisa.com.my



BORANG PERLANTIKAN PANEL

MAKLUMAT PANEL

1. Nama & Alamat Syarikat:

.....
.....
.....
.....

2. No.Tel: No .Faks:

3. Kakitangan untuk dihubungi:
.....

4. Cawangan Syarikat:
.....
.....

5. Alamat Bil :
.....
.....
.....

No.Tel: No. Faks:

Sama seperti diatas

6. Alamat Emel:

BORANG JABATAN

PEMASARAN & OPERASI

(PANEL)

7. Jumlah Pekerja : Tempatan -
Warga Asing -

8. Jenis Perniagaan:

PERLANTIKAN SEBAGAI KLINIK PANEL

(Sila tanda / di bahagian berkaitan)

1. Tarikh Berkuatkuasa (mendapatkan rawatan):
.....

(Sila maklumkan sekurang-kurangnya 3 hari bekerja)

2. Had Tangungan (cth: RM 1000/ setahun atau tiada had:

- RM/setahun/lawatan.
- Tiada Had

3. Rangkuman Perubatan:

- Pekerja Sahaja
- Pekerja & Tanggungan (Suami/Isteri & Anak-anak)
- Pekerja & Tanggungan (Suami/Isteri/Anak & Ibubapa)
- lain-lain:.....

4. Pilihan cawangan:

- Semua cawangan Poliklinik An-Nisa'
- Semua cawangan Poliklinik An-Nisa' di KL & Selangor
- Cawangan terpilih (sila nyatakan):
.....

5. Pilihan Klinik Pergigian An-Nisa'

- Ya
- Tidak

6. Prosidur Mendapatkan Rawatan:

- Borang Perubatan Poliklinik An-Nisa'
- Borang perubatan Syarikat
- Pendaftaran lain (sila nyatakan):
.....

7. Rawatan Ditanggung :

- Rawatan pesakit luar sahaja
- Rawatan pesakit luar & lain-lain (sila nyatakan)

.....
.....
.....
.....

8. Rawatan Tidak Ditanggung:

(sila nyatakan):

.....
.....
.....

9. Syarat-syarat lain (sila nyatakan):

.....
.....
.....
.....

(sila lampirkan borang ini beserta surat rasmi lantikan)

Diisi oleh: kakitangan yang diberi kuasa

.....
Name:

Diterima oleh: Poiklinik An-Nisa' (NMSSB)

.....
Name: