



JABATAN PATOLOGI  
HOSPITAL SEBERANG JAYA  
JALAN TUN HUSSEIN ONN  
13700 SEBERANG JAYA  
PULAU PINANG



**Borang Penghantaran Dokumen Melalui Mesin Faksimili**

**No. Tel: 04-3827159**

**No. Fax: 04-3970751**

**MAKLUMAT DOKUMEN**

**NOMBOR RUJUKAN:**

**PERKARA / TAJUK:**

**BIL. MUKASURAT (TERMASUK HELAIAN INI):**

**TARIKH DIHANTAR:**

**MAKLUMAT PENERIMA**

**NAMA PEGAWAI:**

**JAWATAN:**

**NAMA ORGANISASI:**

**ALAMAT:**

**NO. FAX:**

**MAKLUMAT PENGIRIM**

**NAMA PEGAWAI:**

**JAWATAN:**

**NAMA ORGANISASI:**

**PESANAN:**

**DILULUSKAN OLEH:**