



KLINIK PERGIGIAN

Telefon:

.....
.....

Tarikh :

IBU BAPA / PENJAGA

Nama Kanak-kanak :

Taska:

Tuan / Puan,

STATUS KESIHATAN PERGIGIAN

Adalah dengan hormatnya saya merujuk kepada perkara di atas.

2. Sukacita dimaklumkan, semasa aktiviti promosi kesihatan pergigian di taska, didapati anak jagaan tuan/puan mempunyai taraf kesihatan mulut seperti berikut :

Status	Ulasan
A	Keadaan mulut bersih dan memuaskan. 'Tahniah' diucapkan. Harap kebersihan gigi dapat dikekalkan. Lawatan pemeriksaan di klinik pergigian disyorkan satu tahun sekali.
C	Keadaan mulut adalah kurang memuaskan dan memerlukan rawatan pergigian.
E	Keadaan mulut tidak memuaskan dan memerlukan rawatan segera. Sila pastikan anak anda mendapat rawatan di klinik yang berhampiran.

3. Tuan / Puan boleh mendapatkan penerangan terperinci berkaitan kesihatan pergigian dan rawatan di klinik kerajaan dengan membawa anak anda ke:

Klinik Pergigian

Alamat:

Telefon:.....

Tarikh:

Masa:

4. Tuan / Puan juga diminta membawa sijil lahir anak anda untuk memudahkan urusan pendaftaran.

Kerjasama tuan/puan amatlah diharapkan.

Sekian, terima kasih.

“BERKHIDMAT UNTUK NEGARA”

Saya yang menjalankan tugas,

.....

(NAMA JURUTERAPI PERGIGIAN)

Tarikh kuatkuasa: 01.10.2017

Pindaan: 00