BORANG ADUAN KEROSAKAN
KEDIAMAN KAKITANGAN HOSPITAL KAJANG

Nama : _____

No. Rumah : _____

Tarikh : _____ No. H/P : _____

Bil.	Kawasan	Butiran	Catatan

Diterima Oleh : _____

Tarikh : _____ No. Aduan Radicare : _____