

**NAMA PESAKIT : NOORMAH BINTI ABDULLAH**  
**NO. IC / PASSPORT : 431103105142**

**PERKARA: PENGESAHAN TEMUJANJI RAWATAN MATA DI IKONIK EYE SPECIALIST & GENERAL HEALTH CENTRE**

Adalah dimaklumkan bahawa penama diatas, **PERLU HADIR** untuk menjalani rawatan mata seperti yang dijadualkan. Butir temujanji pesakit adalah seperti yang berikut:

**Tarikh & Masa : 12/3/2024 @ 2.30 PM & 21/3/2024 @ 2.30PM**

**Lokasi : IKONIK Eye Specialist & General Health Centre,  
Unit 9,10,11 Residensi Park Bukit Jalil,  
Persiaran Bukit Jalil, 57000 Bukit Jalil, Kuala Lumpur.**

**Tujuan : CATARACT SURGERY**

Sila ambil perhatian bagi perkara dibawah:

1. Pesakit dinasihatkan hadir bersama **SEORANG PENEMAN SAHAJA**. Demi keselamatan dan keselesaan, kanak-kanak tidak digalakkan dibawa ke klinik, kecuali pesakit kanak-kanak.
2. Pesakit juga tidak digalakkan memandu selepas pemeriksaan mata atau selepas mendapatkan rawatan. Digalakkan membawa seorang peneman untuk memandu atau mengambil servis E-hailing (Grab).
3. Untuk memudahkan perjalanan anda ke lokasi kami, anda boleh menggunakan aplikasi **“Waze” dan “Google Maps”** atas nama **“IKONIK Eye Specialist and General Health Centre”**.

**SEKIAN, TERIMA KASIH.**

**YANG BENAR,**

**IKONIK EYE SPECIALIST AND  
GENERAL HEALTH CENTRE SDN BHD**  
(Company No : 1061142-U)  
Unit 9,10,11, Residensi Park Bukit Jalil,  
Persiaran Jalil Utama,  
57000, Bukit Jalil, WP Kuala Lumpur

**Pentadbiran IKONIK Eye Specialist & General Health Centre.**