

Borang Penyerahan Ujian

Sila lengkapkan butiran berikut dan sertakan borang ini dengan sampel anda:

Maklumat peribadi

Sila masukkan butir-butir orang yang diuji:

Tajuk: _____ Nama pertama: _____ Nama terakhir: _____

Tarikh lahir: / / Kod Pos / Zip: _____

Tajuk: _____ Nama pertama: _____ Nama terakhir: _____

Tarikh lahir: / / Kod Pos / Zip: _____

Tajuk: _____ Nama pertama: _____ Nama terakhir: _____

Tarikh lahir: / / Kod Pos / Zip: _____

Tajuk: _____ Nama pertama: _____ Nama terakhir: _____

Tarikh lahir: / / Kod Pos / Zip: _____

Sila berikan alamat e-mel untuk menerima hasil ujian:

Alamat e-mel utama: _____

Mengenai Pesanan Anda

Nama Pembeli: _____ Nombor transaksi: _____

Tarikh pembelian: _____

Sila nyatakan dengan jelas BUTIRAN ANDA dan KOD CODE POSTCODE dengan sampel anda untuk ujian.

Pulangkan borang yang telah lengkap dengan sampel rambut anda yang dilabel dengan jelas untuk:

Allergy test Suite 163E-16-01, Level 16, Hunza Tower, Gurney Paragon, Jalan Kelawei Georgetown,
Penang, 10250, Malaysia

Sila baca dengan teliti:

- Jika memotong rambut, sila pastikan anda memotong mendekati akar mungkin.
- Pewarna rambut atau rawatan tidak menjelaskan ujian.
- Sebaik sahaja sampel rambut dikumpulkan, letakkan helai ke dalam beg yang boleh ditutup supaya rambut tetap kering dan selamat semasa transit. Jangan hantar sampel rambut dalam kerajang logam atau pembungkusan logam lain.
- Letakkan sampel rambut dalam sampul selamat atau dompet pos dan pos ke alamat di atas.
- Sila pastikan bayaran pos yang betul dibayar. Pos tidak sah boleh menyebabkan kelewatan pada masa pemprosesan.
- Selain itu, Ujian Alahan tidak bertanggungjawab untuk membayar yuran ini - pakej anda boleh dikembalikan.
- Sila berhati-hati untuk tidak memasukkan item lain dalam beg yang sama seperti sampel rambut anda kerana ini boleh menjelaskan ujian.

Hubungi kami melalui e-mel atau Livechat

Perkhidmatan pelanggan 24 jam sehari, Isnin hingga Jumaat.

E-mel: info@allergytest.co Laman Web: www.allergytest.my