

BORANG PESANAN

TARIKH: _____

| BIL | SEMAK | JUDUL | JUMLAH |
|-----|--------------------------|---|--------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Panduan Untuk Mengesan Kanser Pada Peringkat Awal (Brosur) | |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Soal Jawab Tentang Kanser Payudara (Brosur) | |
| 3 | <input type="checkbox"/> | 5 Jenis Kanser Utama: Apa Yang Perlu Anda Tahu? (Brosur) | |
| 4 | <input type="checkbox"/> | Untuk Wanita Yang Menghidap Kanser Payudara | |
| 5 | <input type="checkbox"/> | Memahami Kemoterapi: Panduan Untuk Pesakit dan Keluarga | |
| 6 | <input type="checkbox"/> | Mastektomi: Panduan Untuk Pesakit | |
| 7 | <input type="checkbox"/> | Lumpektomi: Panduan Untuk Pesakit | |
| 8 | <input type="checkbox"/> | Memahami Radioterapi: Panduan Untuk Pesakit Dan Keluarga | |
| 9 | <input type="checkbox"/> | Untuk Wanita Yang Akan Menjalani Biopsi Payudara | |
| 10 | <input type="checkbox"/> | Pemakanan Untuk Pesakit Kanser: Panduan Untuk Pesakit Dan Keluarga | |
| 11 | <input type="checkbox"/> | Menjaga Pesakit kanser Di Rumah: Panduan Untuk Pesakit Dan Keluarga | |
| 12 | <input type="checkbox"/> | Untuk Wanita Yang Menghidap Kanser Payudara (Mandarin) | |
| 13 | <input type="checkbox"/> | Memahami Kemoterapi: Panduan Untuk Pesakit Dan Keluarga (Mandarin) | |
| 14 | <input type="checkbox"/> | Kemoterapi: Penjagaan Selepas Rawatan (Edisi 1/Edisi 2) | |
| 15 | <input type="checkbox"/> | Radioterapi: Penjagaan Selepas Rawatan | |
| 16 | <input type="checkbox"/> | Mastektomi: Penjagaan Selepas Rawatan | |
| 17 | <input type="checkbox"/> | Lumpektomi: Penjagaan Selepas Rawatan | |
| 18 | <input type="checkbox"/> | Pemakanan Semasa Kemoterapi | |
| 19 | <input type="checkbox"/> | Menjaga Pesakit Kanser Yang Tenat: Panduan Untuk Keluarga Dan Kawan | |
| 20 | <input type="checkbox"/> | Pemakanan Untuk Pesakit Kanser Payudara | |
| 21 | <input type="checkbox"/> | Pengambilan Tenaga Untuk Pesakit Kanser Payudara | |
| 22 | <input type="checkbox"/> | Pengambilan Buah-buahan dan Sayuran Untuk Pesakit Kanser Payudara | |
| 23 | <input type="checkbox"/> | Perubahan Berat Badan Untuk Pesakit Kanser Payudara | |
| 24 | <input type="checkbox"/> | Pengambilan Lemak Untuk Pesakit Kanser Payudara | |
| 25 | <input type="checkbox"/> | Pengambilan Suplemen Diet Untuk Pesakit Kanser Payudara | |
| 26 | <input type="checkbox"/> | Aktiviti Fizikal Untuk Pesakit Kanser Payudara | |
| 27 | <input type="checkbox"/> | Pengambilan Alkohol Untuk Pesakit Kanser Payudara | |

Sila isi maklumat di bawah dengan lengkap

| | | | |
|------------|---|----------|---------|
| Nama | | | |
| Alamat | | | |
| | Poskod: | Bandar: | Negeri: |
| Telefon | Rumah: | Pejabat: | H/P: |
| E-mail | | | |
| Saya ialah | <input type="checkbox"/> Pesakit kanser _____ <input type="checkbox"/> Survivor : kanser _____ <input type="checkbox"/> Ahli keluarga/ rakan pesakit kanser <input type="checkbox"/> Pakar perubatan/ doktor <input type="checkbox"/> Jururawat <input type="checkbox"/> Lain-lain; sila nyatakan: _____ | | |

Bersama-sama borang pesanan ini, disertakan wang berjumlah RM _____ bagi tujuan sumbangan dan kos penghantaran.

Alamatkan borang pesanan ini beserta surat kepada:

Pusat Sumber & Pendidikan Kanser (CaRE)
Tingkat 7, Blok Makmal A,
Fakulti Perubatan & Sains Kesihatan
Universiti Putra Malaysia
43400 Serdang, Selangor
(u/p: DR OTHMAN OMAR)

Untuk keterangan lanjut, sila hubungi:

TALIAN BEBAS TOL

KanHelp Line

1-800-22-2233

@ 03-8947 2787