

REGISTREER NOU VIR DIE MEDI-CLINIC Senior PROGRAM

Om volle voordeel van die **MEDI-CLINIC Senior Program** te geniet,
voorsien ons asseblief van die volgende inligting:

Titel:

Volle name:

Van:

Telefoon:

Selfoon:

Posadres:

.....

ID nommer:

E-pos:

Mediese skema:

Lidmaatskapnommer:

Naasbestaande:

Kontak nommer:

Verwantskap:

Ons sien daarna uit om u by die **MEDI-CLINIC Senior Program te verwelkom.**

Na die voltooiing van die vorm, faks (na e-pos) terug by **086 681 2134** (slegs van toepassing in Suid-Afrika) of handig die voltooide vorm in by die Kliëntediens of die Ontvangstoonbank.

Ons kan relevante inligting aan u pos of sms, insluitende uitnodigings na inligtingsessies, gesondheidsvoorligting en lidmaatskapvoordele.

Stuur asseblief vir my inligting. Ja Nee

Handtekening:

Datum:

MEDI-CLINIC Senior: Posbus 3948, Tygervallei, 7536



MEDI-CLINIC
Privaat hospitaalgroep

Toegewy aan Gehaltesorg