

**SENARAI SEMAK PERMOHONAN PINDAAN BUTIRAN PERAKUAN KELULUSAN MENUBUHKAN ATAU
MENYENGGARAKAN (BORANG 2/BORANG 10) BAGI PUSAT JAGAAN AMBULATORI SWASTA**

(PELANJUTAN TEMPOH SAH BORANG 2 / BORANG 10)

Nama dan Alamat Premis : _____

Nama & No. Tel Pemohon/Wakil : _____
Mailing Address : _____

No.	Perkara	Ulasan
(i)	Surat permohonan pelanjutan tempoh sah kelulusan (dinyatakan dengan jelas tempoh pelanjutan yang diperlukan)	
(ii)	Perakuan kelulusan (Borang 2 / Borang 10) asal yang sah laku	
(iii)	Fi pemprosesan pindaan sebanyak RM300.00 dalam bentuk kiriman wang (<i>money order</i>) atau draf bank (<i>bank draft</i>) dibayar atas nama Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia (wang tunai atau cek persendirian <u>tidak diterima</u>)	
(iv)	<u>Surat kuasa asal pemohon</u> (bagi orang yang diberi kuasa oleh pertubuhan perbadanan/perkongsian dan ditandatangani $\geq 51\%$ ahli lembaga pengarah/ahli perkongsian) (*Jika berkaitan)	
(v)	Justifikasi permohonan bersama dokumen-dokumen sokongan yang berkaitan	

Disemak oleh : _____
Tindakan : Diterima/dipulangkan
Tarikh : _____