

**SENARAI SEMAK PERMOHONAN PINDAAN BUTIRAN PERAKUAN KELULUSAN ATAU
LESEN PUSAT JAGAAN AMBULATORI SWASTA**

(PINDAAN ORANG YANG BERTANGGUNGJAWAB (OYB))

Nama dan Alamat Premis :

Pemohon/Wakil :

Mailing Address :

(i)	Surat permohonan pindaan butiran lesen yang ditandatangani oleh pemohon atau orang yang diberi kuasa untuk memohon pertukaran OYB lama kepada OYB baru.	
(ii)	Borang 4 / Borang 7 asal yang sah laku (<i>jika telah dikeluarkan</i>).	
(iii)	Fi pemprosesan RM 300.00 dalam bentuk kiriman wang (<i>money order</i>) atau draf bank (<i>bank draft</i>) (<i>wang tunai atau cek persendirian</i> TIDAK DITERIMA) dibayar atas nama Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia .	
(iv)	Surat kuasa yang ditandatangani oleh ≥51% ahli lembaga Pengarah/perkongsian (bagi orang yang diberi kuasa oleh pertubuhan perbadanan/perkongsian) (<i>*Jika berkaitan</i>)	
(v)	Salinan kad pengenalan OYB baru yang diperakui sah .	
(vi)	Surat perlantikan sebagai OYB baru (ditandatangani ≥51% ahli lembaga Pengarah/ahli perkongsian bagi pertubuhan perbadanan/perkongsian) (<i>*Jika berkaitan</i>)	
(vii)	Surat persetujuan dari OYB baru untuk menjadi OYB.	
(viii)	Maklumat KPJKS lain (termasuk klinik perubatan swasta) yang dipegang oleh OYB baru sekiranya ada.	
(ix)	Pengalaman kerja (jenis pengalaman, tempat dan tempoh / tahun).	
(x)	Salinan <u>sijil kelayakan professional</u> OYB baru:	
	▪ Sijil kelayakan asas yang diperakui sah .	
	▪ Sijil kelayakan kepakaran yang diperakui sah .	
	▪ Sijil pendaftaran kepakaran (NSR) atau surat <i>gazettement</i> dari KKM/ Hospital Universiti diperakui sebagai pakar.	
(xi)	Salinan sijil pendaftaran professional OYB baru:	
	▪ Perakuan pendaftaran penuh yang diperakui sah .	
	▪ Perakuan amalan tahunan semasa (APC) yang diperakui sah	
(xii)	Surat Akuan Bersumpah ASAL OYB baru (tidak disabitkan dengan kesalahan melibatkan fraud atau ketidakjujuran atau bankrup yang belum dilepaskan).	

Disemak oleh :

Tindakan :

Tarikh :

_____ Diterima / Dipulangkan
