

## SENARAI SEMAK BORANG 3 PUSAT HEMODIALISIS SWASTA (TUAN PUNYA TUNGGAL)

Nama Premis : \_\_\_\_\_  
 Alamat : \_\_\_\_\_  
 No.Tel (Pemohon) : \_\_\_\_\_  
 No. Fail : \_\_\_\_\_

(i)	Borang 3 diisi lengkap (termasuk tarikh, tandatangan dan cop)	
(ii)	Dokumen sokongan <b>yang diperakui sah</b> bagi Pemohon	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Salinan kad pengenalan</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Surat akuan sumpah <b>asal</b> (tidak disabitkan dengan kesalahan melibatkan <i>fraud</i> atau ketidakjujuran atau <i>bankrupt</i> yang belum dilepaskan)</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Salinan sijil kelayakan profesional (Asas dan Kepakaran) *</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Salinan sijil pendaftaran profesional (pendaftaran penuh dan perakuan amalan tahunan semasa) *</li> </ul>	
(iii)	Dokumen sokongan <b>yang diperakui sah</b> bagi Orang Yang Bertanggungjawab (OYB)	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Salinan kad pengenalan</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Surat akuan sumpah <b>asal</b> (tidak disabitkan dengan kesalahan melibatkan <i>fraud</i> atau ketidakjujuran atau <i>bankrupt</i> yang belum dilepaskan)</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Salinan sijil pendaftaran profesional (pendaftaran penuh dan perakuan amalan tahunan semasa)</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Salinan sijil kelayakan profesional (Asas dan Kepakaran*)</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Salinan sijil latihan 200 jam dalam rawatan hemodialisis daripada MSN</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Surat setuju lantikan sebagai OYB (yang terkini)</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Surat kebenaran Ketua Jabatan*</li> </ul>	
(iv)	Dokumen sokongan <b>yang diperakui sah</b> bagi <i>Affiliated Nephrologist</i>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Salinan sijil pendaftaran profesional (pendaftaran penuh dan perakuan amalan tahunan semasa)</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Salinan sijil kelayakan profesional (Asas dan Kepakaran)</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Salinan sijil pendaftaran NSR (subkepakaran Nefrologi)</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Surat setuju lantikan sebagai <i>Affiliated Nephrologist</i> (yang terkini)</li> </ul>	
(v)	Dokumen sokongan <b>yang diperakui sah</b> bagi setiap staf (Jururawat Terlatih/Pembantu Pegawai Perubatan/Pembantu Dialisis) *	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Salinan sijil pendaftaran profesional (pendaftaran penuh dan perakuan amalan tahunan semasa)</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Salinan sijil diploma kejururawatan/pembantu perubatan</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Salinan sijil Pos Basik Renal</li> </ul>	
(vi)	Dokumen sokongan <b>yang diperakui sah</b> bagi setiap Pembantu Dialisis*	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Salinan kad pengenalan</li> </ul>	
(vii)	Salinan Perakuan Bomba atau Surat Sokongan Pelesenan dari Jabatan Bomba <b>yang diperakui sah</b>	
(viii)	Salinan Sijil Siap dan Pematuhan Bangunan (CF/CCC) <b>yang diperakui sah</b>	
(ix)	Salinan Perjanjian Pembuangan Sisa Klinikal <b>yang diperakui sah</b>	
(x)	Salinan Perjanjian Perkhidmatan Ambulan <b>yang diperakui sah</b>	
(xi)	Penyata kewangan (bagi pusat hemodialisis tersebut) <b>yang diperakui sah</b>	
(xii)	Dokumen kontrak/perkiraan dengan MCO <b>yang diperakui sah</b> *	
(xiii)	Fi pemprosesan dalam bentuk kiriman wang ( <i>money order</i> ) atau draf bank ( <i>bank draft</i> ) ( <i>wang tunai atau cek persendirian tidak diterima</i> ) dibayar atas nama <b>Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia</b> bernilai RM700.00 campur RM5.00 bagi setiap kerusi/katil dialisis.	

\* Jika berkaitan

Tarikh : \_\_\_\_\_  
 Pegawai Penerima : \_\_\_\_\_  
 Cadangan/Tindakan : \_\_\_\_\_