

**SENARAI SEMAK PERMOHONAN PELUPUSAN (BORANG 9) KELULUSAN ATAU LESEN  
KEMUDAHAN PUSAT HEMODIALISIS SWASTA**

Nama Premis : \_\_\_\_\_

Alamat Premis : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

No. Telefon : \_\_\_\_\_

1. Borang 9 yang diisi lengkap
2. Surat menyatakan sebab pelupusan, tempat rekod pesakit disimpan dan tarikh premis ditutup
3. Surat kuasa daripada pemohon (ditandatangani oleh sekurang-kurangnya 51% daripada semua ahli perkongsian/ahli lembaga pengarah/pemegang jawatan pertubuhan)
4. Fi pemprosesan dalam bentuk kiriman wang (*money order*) atau draf bank (*bank draft*) (*wang tunai atau cek persendirian **TIDAK DITERIMA***) dibayar atas nama Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia bernilai RM300.00
5. Perakuan kelulusan atau lesen kemudahan **ASAL** untuk dipinda (*jika telah dikeluarkan*)

Tarikh Terima : \_\_\_\_\_

Pegawai Proses : \_\_\_\_\_