

# SENARAI SEMAK BORANG 3 PUSAT HEMODIALISIS SWASTA (PERTUBUHAN PERBADANAN)

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/Orang Yang Diberi Kuasa	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Salinan kad pengenalan</li> <li>▪ Surat akuan sumpah <b>asal</b> (tidak disabitkan dengan kesalahan melibatkan fraud atau ketidakjujuran atau bankrup yang belum dilepaskan)</li> <li>▪ Surat kuasa (ditandatangani oleh semua atau sekurang-kurangnya 51% daripada semua Ahli Lembaga Pengarah)</li> <li>▪ Salinan sijil kelayakan profesional (Asas dan Kepakaran) *</li> <li>▪ Salinan sijil pendaftaran profesional (pendaftaran penuh dan perakuan amalan tahunan semasa) *</li> </ul>	
(iii)	Dokumen sokongan <b>yang diperakui sah</b> bagi setiap Ahli Lembaga Pengarah *	
	<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> <li>▪ Salinan sijil pendaftaran profesional (pendaftaran penuh dan perakuan amalan tahunan semasa) *</li> <li>▪ Salinan sijil kelayakan profesional (Asas dan Kepakaran) *</li> </ul>	
(iv)	Dokumen sokongan <b>yang diperakui sah</b> bagi Orang Yang Bertanggungjawab (OYB)	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Salinan kad pengenalan</li> <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> <li>▪ Salinan sijil pendaftaran profesional (pendaftaran penuh dan perakuan amalan tahunan semasa)</li> <li>▪ Salinan sijil kelayakan profesional (Asas dan Kepakaran*)</li> <li>▪ Salinan sijil latihan 200 jam dalam rawatan hemodialisis daripada MSN</li> <li>▪ Surat setuju lantikan sebagai OYB (yang terkini)</li> <li>▪ Surat kebenaran Ketua Jabatan*</li> </ul>	
(v)	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> <li>▪ Salinan sijil kelayakan profesional (Asas dan Kepakaran)</li> <li>▪ Salinan sijil pendaftaran <i>NSR</i> (subkepakaran Nefrologi)</li> <li>▪ Surat setuju lantikan sebagai <i>Affiliated Nephrologist</i> (yang terkini)</li> </ul>	
(vi)	Dokumen sokongan <b>yang diperakui sah</b> bagi setiap staf (Jururawat Terlatih/Penolong Pegawai Perubatan)	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Salinan sijil pendaftaran profesional (pendaftaran penuh dan perakuan amalan tahunan semasa)</li> <li>▪ Salinan sijil diploma kejururawatan/pembantu perubatan</li> <li>▪ Salinan sijil Pos Basik Renal</li> </ul>	
(vii)	Dokumen sokongan <b>yang diperakui sah</b> bagi setiap Pembantu Dialisis*	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Salinan kad pengenalan</li> </ul>	
(viii)	Dokumen mengesahkan status organisasi yang tidak mencari keuntungan ( <i>not for profit</i> ) <b>yang diperakui sah</b> *	
(ix)	Dokumen konstituen bagi pertubuhan perbadanan <b>yang diperakui sah</b>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Borang 8 atau 9, Akta Syarikat 1965 (<i>Perakuan Pemerbadanan Syarikat Sendirian – Perakuan Pendaftaran dengan Suruhanjaya Syarikat Malaysia (SSM)</i>)</li> <li>▪ Borang 24, Akta Syarikat 1965 (<i>Penyata Kewangan Syarikat</i>)</li> <li>▪ <b>Senarai individu beserta pegangan saham dalam syarikat</b></li> <li>▪ Borang 44, Akta Syarikat 1965 (<i>Alamat Syarikat</i>)</li> <li>▪ Borang 49, Akta Syarikat 1965 (<i>Nama Ahli Lembaga Pengarah</i>)</li> <li>▪ <i>Memorandum and Articles of Association</i> pertubuhan perbadanan tersebut</li> </ul>	
(x)	Salinan Perakuan Bomba atau Surat Sokongan Pelesenan dari Bomba <b>yang diperakui sah</b>	
(xi)	Salinan Sijil Siap dan Pematuhan Bangunan (CF/CCC) <b>yang diperakui sah</b>	
(xii)	Salinan Perjanjian Pembuangan Sisa Klinikal <b>yang diperakui sah</b>	
(xiii)	Salinan Perjanjian Perkhidmatan Ambulan <b>yang diperakui sah</b>	
(xiv)	Penyata kewangan (bagi pusat hemodialisis tersebut) <b>yang diperakui sah</b>	
(xv)	Dokumen kontrak/perkiraan dengan MCO <b>yang diperakui sah</b> *	
(xvi)	Fi pemrosesan 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 : \_\_\_\_\_