

**SENARAI SEMAK PERMOHONAN PINDAAN PERAKUAN KELULUSAN ATAU LESEN
KEMUDAHAN PUSAT HEMODIALISIS SWASTA**

(PINDAAN ORANG YANG BERTANGGUNGJAWAB (OYB))

Nama Premis : _____

Alamat Premis : _____

No. Telefon : _____

1. Surat permohonan untuk pindaan OYB yang jelas
2. Surat kuasa **ASAL** (bagi orang yang diberi kuasa dan ditandatangani oleh sekurang-kurangnya 51% daripada ahli pertubuhan/pertubuhan perbadanan/perkongsian)
3. Surat persetujuan sebagai OYB baru
4. Salinan kad pengenalan OYB baru yang **diperakui sah**
5. Salinan sijil kelayakan professional OYB baru:
 - Sijil kelayakan asas yang **diperakui sah**
 - Sijil kelayakan kepakaran (jika ada) yang **diperakui sah**
 - Sijil tamat latihan 200 jam dalam rawatan hemodialisis yang **diperakui sah**
6. Salinan sijil pendaftaran profesional OYB baru:
 - Perakuan pendaftaran penuh yang **diperakui sah**
 - Perakuan amalan tahunan semasa (APC) yang **diperakui sah**
7. Surat Akuan Sumpah ASAL OYB baru (tidak disabitkan dengan kesalahan melibatkan *fraud* atau ketidakjujuran atau *bankrupt* yang belum dilepaskan)
8. 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
9. Lesen untuk mengendalikan atau menyediakan **ASAL** untuk dipinda (*jika telah dikeluarkan*)
10. Surat kebenaran Ketua Jabatan (jika berkaitan)

Tarikh Terima : _____

Pegawai Proses : _____