

SENARAI SEMAK BORANG 3 (LESEN BARU) HOSPIS SWASTA (TUAN PUNYA TUNGGAL)

Nama Premis : _____

Alamat : _____

No. Tel : _____

No. Fail : _____

(i)	Borang 3 diisi lengkap (termasuk tarikh, tandatangan dan cop)	
(ii)	Fi pemprosesan dalam bentuk kiriman wang (<i>money order</i>) atau draf bank (<i>bank draft</i>) (wang tunai atau cek persendirian tidak diterima) dibayar atas nama Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia seperti berikut: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pesakit Dalam: RM600 + RM5 per katil/seumpama dengannya ▪ Jagaan Ambulatori: RM300 + RM5 per katil/seumpama dengannya ▪ Kediaman: RM50 + RM5 per katil/seumpama dengannya ▪ Perkhidmatan hospis: RM10/ servis (wang tunai atau cek persendirian <u>tidak</u> diterima)	
(iii)	Salinan kad pengenalan yang diperakui sah bagi- <ul style="list-style-type: none"> ▪ Permohon ▪ Orang yang bertanggungjawab 	
(iv)	Salinan <u>sijil kelayakan profesional</u> [sijil asas dan sijil kepakaran termasuk Sijil <i>National Specialist Register (NSR)</i> / Surat pewartaan daripada KKM / Hospital Universiti (jika berkaitan)] (diperakui sah) bagi- <ul style="list-style-type: none"> ▪ Permohon ▪ Orang yang bertanggungjawab ▪ Setiap ketua Jabatan/Perkhidmatan (<i>jika berkaitan</i>) ▪ Setiap kakitangan profesional jagaan kesihatan 	
(v)	Salinan <u>sijil pendaftaran profesional</u> (pendaftaran penuh dan perakuan amalan tahunan semasa) yang diperakui sah bagi- <ul style="list-style-type: none"> ▪ Permohon ▪ Orang yang bertanggungjawab ▪ Setiap ketua Jabatan/Perkhidmatan (<i>jika berkaitan</i>) ▪ Setiap kakitangan profesional jagaan kesihatan 	
(vi)	<u>Surat akuan bersumpah asal</u> (tidak disabitkan dengan kesalahan melibatkan fraud atau ketidakjujuran atau bankrup yang belum dilepaskan) bagi- <ul style="list-style-type: none"> ▪ Permohon ▪ Orang yang bertanggungjawab 	
(vii)	Surat persetujuan/pengelesen individu berikut: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Orang yang bertanggungjawab ▪ Semua pakar rujuk (<i>affiliated</i>) (jika berkaitan) 	
(viii)	Butir-butir bagi setiap kakitangan - <ul style="list-style-type: none"> ▪ Profesional ▪ Separa profesional (sertakan salinan kad pengenalan) yang diperakui sah 	
(ix)	Salinan Perakuan Bomba atau Surat Sokongan Pelesenan dari Bomba yang diperakui sah	
(x)	Salinan Sijil Siap dan Pematuhan Bangunan (CF/CCC) yang diperakui sah	
(xi)	Salinan Perjanjian Pembuangan Sisa Klinikal yang diperakui sah	
(xii)	Salinan Perjanjian Perkhidmatan Ambulan yang diperakui sah	

(xiii)	Sijil Pengendalian Makanan (jika berkaitan)	
(xiv)	Perjanjian/Perkiraan Perkhidmatan Dobi (jika outsource) (jika berkaitan)	
(xv)	Perkiraan/Perjanjian Pencegahan Haiwan Perosak	
(xvi)	Penyata kewangan (bagi hospis swasta tersebut) yang diperakui sah	
(xvii)	Dokumen kontrak/perkiraan dengan MCO (<i>jika berkaitan</i>) yang diperakui sah	

Tarikh : _____
Pegawai Penerima : _____
Cadangan/Tindakan : _____