

**SENARAI SEMAK PERMOHONAN PINDAAN BUTIRAN KELULUSAN ATAU LESEN BAGI
HOSPIS SWASTA**

(PINDAAN KAPASITI / PERKHIDMATAN)

Nama dan Alamat Premis : _____

Nama & No. Tel Pemohon/Wakil : _____

Mailing Address : _____

(i)	Surat permohonan pindaan butiran lesen (kapasiti/perkhidmatan) yang ditandatangani oleh pemohon atau orang yang diberi kuasa	
(ii)	Lesen (Borang 4 / Borang 7) asal yang sah laku	
(iii)	Salinan Perakuan Kelulusan (Borang 2 / Borang 6 / Borang 10) yang sah laku (diperakui sah)	
(iv)	Fi pemprosesan pindaan sebanyak RM300.00 dalam bentuk kiriman wang (<i>money order</i>) atau draf bank (<i>bank draft</i>) dibayar atas nama Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia (wang tunai atau cek persendirian <u>tidak</u> diterima)	
(v)	<u>Surat kuasa asal pemohon</u> (bagi orang yang diberi kuasa oleh perkongsian/pertubuhan perbadanan/pertubuhan dan ditandatangani $\geq 51\%$ ahli perkongsian/ahli lembaga pengarah/pemegang jawatan pertubuhan) (<i>*Jika berkaitan</i>)	
(vi)	Butir-butir bagi setiap kakitangan: (<i>mengikut kemudahan dan perkhidmatan yang disediakan</i>)	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Profesional - salinan sijil pendaftaran profesional [pendaftaran penuh], salinan perakuan amalan tahunan semasa (APC), salinan sijil amalan profesional (asas & kepakaran) dan salinan sijil <i>National Specialist Registry (NSR)</i> atau <i>gazettement letter as a specialist</i> daripada Kementerian Kesihatan Malaysia atau hospital universiti yang diperakui sah 	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Kejururawatan – salinan kad pengenalan, salinan sijil kelayakan professional (diploma kejururawatan), salinan sijil perakuan pendaftaran penuh (Lembaga Jururawat Malaysia) dan salinan sijil perakuan amalan tahunan (APC) semasa yang diperakui sah 	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Profesional jagaan kesihatan lain – salinan kad pengenalan dan salinan sijil kelayakan profesional yang diperakui sah 	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Paraprofesional – salinan kad pengenalan yang diperakui sah 	
(vii)	Dokumen-dokumen sokongan lain yang berkaitan (<i>mengikut kemudahan dan perkhidmatan yang dipohon atau disediakan</i>)	

Disemak oleh : _____

Tindakan : _____

Tarikh : _____