

SENARAI SEMAK BORANG 3 (LESEN BARU) HOSPIS SWASTA (PERTUBUHAN PERBADANAN)

Nama dan Alamat Premis : _____

Nama & No. Tel Pemohon/Wakil : _____

Mailing Address : _____

(i)	Salinan Borang 2 / Borang 10 yang sah laku (diperakui sah)	
(ii)	Borang 3 diisi lengkap (termasuk tarikh, tandatangan dan cop orang yang diberi kuasa)	
(iii)	<p>Fi pemprosesan dalam bentuk kiriman wang (<i>money order</i>) atau draf bank (<i>bank draft</i>) dibayar atas nama Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia seperti berikut:</p> <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 <p>(wang tunai atau cek persendirian <u>tidak</u> diterima)</p>	
(iv)	<u>Surat kuasa asal</u> (bagi orang yang diberi kuasa oleh pertubuhan perbadanan ditandatangani oleh sekurang-kurangnya 51% ahli lembaga pengarah)	
(v)	Salinan kad pengenalan (diperakui sah) –	
	▪ Orang yang diberi kuasa	
	▪ Orang yang bertanggungjawab	
(vi)	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 –	
	▪ Orang yang diberi kuasa	
	▪ Setiap ahli lembaga pengarah	
	▪ Orang yang bertanggungjawab	
	▪ Setiap ketua Jabatan/Perkhidmatan (<i>jika berkaitan</i>)	
	▪ Setiap kakitangan profesional jagaan kesihatan	
(vii)	Salinan sijil pendaftaran profesional [pendaftaran penuh & perakuan amalan tahunan semasa (APC)] (diperakui sah) (<i>jika berkaitan</i>) bagi –	
	▪ Orang yang diberi kuasa	
	▪ Setiap ahli lembaga pengarah	
	▪ Orang yang bertanggungjawab	
	▪ Setiap ketua Jabatan/Perkhidmatan (<i>jika berkaitan</i>)	
	▪ Setiap kakitangan profesional jagaan kesihatan	
(viii)	Surat akuan bersumpah asal (tidak disabitkan dengan kesalahan melibatkan fraud atau ketidakjujuran atau bankrup yang belum dilepaskan) bagi –	
	▪ Orang yang diberi kuasa	
	▪ Setiap ahli lembaga pengarah	
	▪ Orang yang bertanggungjawab	

(ix)	Surat persetujuan/pengesahan individu berikut –	
	▪ Orang yang bertanggungjawab	
	▪ Semua pakar rujuk (<i>affiliated</i>) (jika berkaitan)	
(x)	<u>Dokumen konstituen</u> bagi pertubuhan perbadanan (perlu diperhatikan sekiranya terdapat pindaan) (diperakui sah) –	
	▪ Borang 8 atau 9 atau 13, Akta Syarikat 1965 (<i>Perakuan Pemerbadanan Syarikat Sendirian – Perakuan Pendaftaran dengan SSM</i>)	
	▪ Borang 24, Akta Syarikat 1965 (<i>Penyata Kewangan Syarikat, jika bukan Borang 8</i>)	
	▪ Borang 44, Akta Syarikat 1965 (<i>Alamat Syarikat</i>)	
	▪ Borang 49, Akta Syarikat 1965 (<i>Nama Ahli Lembaga Pengarah</i>)(≥1 RMP)	
	▪ <i>Memorandum and Articles of Association</i> pertubuhan perbadanan tersebut	
	▪ <i>Atau Corporate Information, Akta Syarikat 2016</i>	
(xi)	Butir-butir bagi setiap kakitangan –	
	▪ Profesional (<i>mengikut kemudahan dan perkhidmatan yang disediakan</i>)	
	▪ Separa profesional (sertakan salinan kad pengenalan) (diperakui sah)	
(xii)	Salinan Perakuan Bomba atau Surat Sokongan Pelesenan dari Bomba (diperakui sah)	
(xiii)	Salinan Sijil Siap dan Pematuhan Bangunan (CF/CCC) (diperakui sah)	
(xiv)	Perakuan Layak Menggunakan (CF) autoclave (diperakui sah) (jika berkaitan)	
(xv)	Perakuan Layak Menggunakan (CF) Lif (diperakui sah) (jika berkaitan)	
(xvi)	Salinan Perjanjian/Perkiraan Pembuangan Sisa Klinikal (diperakui sah)	
(xvii)	Salinan Perjanjian Perkhidmatan Ambulans (diperakui sah)	
(xviii)	Sijil Pengendalian Makanan (diperakui sah) (jika berkaitan)	
(xix)	Perjanjian/Perkiraan Perkhidmatan Dobi (diperakui sah) (jika berkaitan)	
(xx)	Perkiraan/Perjanjian Pencegahan Haiwan Perosak (diperakui sah)	
(xxi)	Penyata kewangan (bagi hospis swasta tersebut)	
(xxii)	Dokumen kontrak/perkiraan dengan MCO (<i>jika berkaitan</i>)	
(xxiii)	Dokumen-dokumen sokongan lain yang berkaitan (<i>mengikut kemudahan dan perkhidmatan yang dipohon atau disediakan</i>)	

Tarikh : _____
Pegawai Penerima : Diterima / Dipulangkan kepada: _____
Cadangan/Tindakan : _____