

## SENARAI SEMAK BORANG 3 HOSPITAL SWASTA (PERTUBUHAN PERBADANAN)

**Nama dan Alamat Premis** : \_\_\_\_\_

**Nama & No. Tel Pemohon/Wakil** : \_\_\_\_\_

**Mailing Address** : \_\_\_\_\_

BIL	PERKARA	ULASAN
(i)	Salinan Borang 2 / Borang 10 <b>yang sah laku</b> (diperakui sah)	
(ii)	Borang 3 diisi lengkap (termasuk tarikh, tandatangan dan cop rasmi pertubuhan perbadanan)	
(iii)	Fi pemprosesan dalam bentuk kiriman wang ( <i>money order</i> ) atau draf bank ( <i>bank draft</i> ) dibayar atas nama <b>Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia</b> seperti berikut: [RM1500 + RM5 per katil/ kerusi sandar/ kerusi dialisis/ katil dialisis/ kerusi PD/ katil PD/ kerusi pergigian/ kot/ kot fototerapi ( <b>kecuali basinet</b> )/ mesin dialisis mudah alih/ katil kot seumpamanya berdasarkan lesen terkini] <b>(wang tunai atau cek persendirian <u>tidak</u> diterima)</b>	
(iv)	Surat kuasa <b>asal</b> (bagi Orang Yang Diberi Kuasa oleh pertubuhan perbadanan)	
(v)	Salinan kad pengenalan (diperakui sah) bagi -	
	▪ Orang Yang Diberi Kuasa	
	▪ Orang Yang Bertanggungjawab	
	▪ Setiap Ahli Lembaga Pengarah	
(vi)	Salinan <u>sijil kelayakan profesional</u> [sijil asas dan sijil kepakaran termasuk Sijil <i>National Specialist Register (NSR)</i> (jika berkaitan)] (diperakui sah) bagi -	
	▪ Orang Yang Diberi Kuasa	
	▪ Setiap Ahli Lembaga Pengarah	
	▪ Orang Yang Bertanggungjawab	
	▪ Setiap Ketua Jabatan/Perkhidmatan ( <i>mengikut Jabatan/Perkhidmatan yang disediakan</i> )	
	▪ Setiap pakar ( <i>mengikut jenis disiplin/perkhidmatan yang disediakan</i> ) termasuk pakar <i>affiliated</i> /rujukan	
	▪ Setiap kakitangan profesional jagaan kesihatan ( <i>mengikut kemudahan dan perkhidmatan yang disediakan</i> )	
(vii)	Salinan <u>sijil pendaftaran profesional</u> [pendaftaran penuh & perakuan amalan tahunan semasa (APC) (jika berkaitan)] (diperakui sah) bagi -	
	▪ Orang Yang Diberi Kuasa	
	▪ Setiap Ahli Lembaga Pengarah	
	▪ Orang Yang Bertanggungjawab	
	▪ Setiap Ketua Jabatan/Perkhidmatan ( <i>mengikut Jabatan/Perkhidmatan yang disediakan</i> )	
	▪ Setiap pakar ( <i>mengikut jenis disiplin/perkhidmatan yang disediakan</i> ) termasuk pakar <i>affiliated</i> /rujukan	
	▪ Setiap kakitangan profesional jagaan kesihatan ( <i>mengikut kemudahan dan perkhidmatan yang disediakan</i> )	
(viii)	Suratakuan bersumpah <b>asal</b> (tidak disabitkan dengan kesalahan melibatkan fraud atau ketidakjujuran atau bankrap yang belum dilepaskan) bagi -	
	▪ Orang Yang Diberi Kuasa	
	▪ Setiap Ahli Lembaga Pengarah	

### SENARAI SEMAK BORANG 3 HOSPITAL SWASTA (PERTUBUHAN PERBADANAN)

BIL	PERKARA	ULASAN
	▪ Orang Yang Bertanggungjawab	
(ix)	Surat persetujuan/pengesahan individu berikut:	
	▪ Orang Yang Bertanggungjawab	
	▪ Semua pakar rujuk ( <i>affiliated</i> ) seperti <i>affiliated nephrologist</i> , <i>affiliated anesthesiologist</i> dan sebagainya ( <i>jika berkaitan</i> )	
(x)	Dokumen mengesahkan status organisasi yang tidak mencari keuntungan ( <i>not for profit</i> ) ( <i>jika berkaitan</i> )	
(xi)	<u>Dokumen konstituen</u> bagi pertubuhan perbadanan (diperakui sah) iaitu <i>Corporate Information</i> , Akta Syarikat 2016 yang terkini ( <b>≥1 RMP</b> dalam senarai nama Ahli Lembaga Pengarah)	
(xii)	Butir-butir bagi setiap kakitangan:	
	▪ Profesional ( <i>mengikut kemudahan dan perkhidmatan yang disediakan</i> )	
	▪ Separa profesional (sertakan salinan kad pengenalan)	
	▪ Daftar Lokum perlu disedia dan disenggarakan di premis yang berkenaan ( <i>jika berkaitan</i> )	
(xiii)	Salinan Perakuan Bomba atau Surat Sokongan Pelesenan dari Bomba (diperakui sah)	
(xiv)	Salinan Perakuan Siap dan Pematuhan Bangunan (CF/CCC) (diperakui sah)	
(xv)	Salinan Perakuan Layak Menggunakan (CF) Lif ( <i>jika berkaitan</i> ) (diperakui sah)	
(xvi)	Salinan Perakuan Layak Menggunakan (CF) <i>autoclave</i> ( <i>jika berkaitan</i> ) (diperakui sah)	
(xvii)	Salinan Lesen Tenaga Atom ( <i>bagi kemudahan radiologi dan pengimejan yang berkaitan</i> ) (diperakui sah)	
(xviii)	Salinan Perjanjian/Perkiraan Pembuangan Sisa Klinik (diperakui sah)	
(xix)	Salinan Perjanjian Bekalan/Perkhidmatan Darah ( <i>jika outsource</i> ) (diperakui sah)	
(xx)	Salinan Perjanjian/Perkiraan Perkhidmatan Ambulans ( <i>jika outsource</i> ) (diperakui sah)	
(xxi)	Salinan Sijil Pengendalian Makanan ( <i>jika berkaitan</i> ) (diperakui sah)	
(xxii)	Salinan Perjanjian/Perkiraan Perkhidmatan Dobi ( <i>jika outsource</i> ) (diperakui sah)	
(xxiii)	Salinan Perkiraan/Perjanjian Pencegahan Haiwan Perosak (diperakui sah)	
(xxiv)	Salinan Perkiraan/Perjanjian Perkhidmatan Makmal (sekiranya <i>outsource</i> ) (diperakui sah)	
(xxv)	Penyata kewangan (bagi hospital tersebut)	
(xxvi)	<i>Self-Declaration</i> berkaitan pegangan ekuiti asing bagi <i>Ultimate Holding Company</i> pemegang kelulusan (pemohon) dengan maklumat dan dokumen seperti berikut: <i>Nota: Penglibatan ekuiti asing bagi hospital swasta adalah tertakluk kepada kelulusan Jawatankuasa Penyertaan Ekuiti Asing dalam KPJKS, KKM</i>	
	▪ Butiran negara asal & peratus pegangan ekuiti asing	
	▪ <i>Management control agreement</i> (sekiranya berkaitan)	
(xxvii)	Dokumen kontrak/perkiraan dengan MCO ( <i>jika berkaitan</i> )	
(xxviii)	Dokumen-dokumen sokongan lain yang berkaitan ( <i>mengikut kemudahan dan perkhidmatan yang dipohon atau disediakan</i> )	

Disemak oleh : \_\_\_\_\_

Tindakan : Diterima / Dipulangkan kepada: \_\_\_\_\_

Tarikh : \_\_\_\_\_