

SENARAI SEMAK BORANG 3 HOSPITAL SWASTA (TUAN PUNYA TUNGGAL) - BAHAGIAN 1

Nama dan Alamat Premis : _____

Nama & No. Tel Pemohon/Wakil : _____

Mailing Address : _____

BIL	PERKARA	ULASAN
1)	Salinan Borang 2 / Borang 10 yang sah laku (diperakui sah)	
2)	Borang 3 diisi lengkap (termasuk tarikh, tandatangan dan cop pemohon)	
3)	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: (RM1500 + RM5 per katil/kerusi sandar/kerusi dialisis/kot/seumpama dengannya) (wang tunai atau cek persendirian <u>tidak diterima</u>)	
5)	Salinan kad pengenalan (diperakui sah) bagi -	
	a) Pemohon	
	b) Orang yang bertanggungjawab	
6)	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 -	
	a) Pemohon	
	b) Orang yang bertanggungjawab	
	c) Setiap ketua Jabatan/Perkhidmatan (<i>mengikut Jabatan/Perkhidmatan yang disediakan</i>)	
7)	Salinan <u>sijil pendaftaran profesional</u> [pendaftaran penuh & perakuan amalan tahunan semasa (APC)] (diperakui sah) bagi -	
	a) Pemohon	
	b) Orang yang bertanggungjawab	
	c) Setiap ketua Jabatan/Perkhidmatan (<i>mengikut Jabatan/Perkhidmatan yang disediakan</i>)	
8)	<u>Surat akuan bersumpah</u> asal (tidak disabitkan dengan kesalahan melibatkan fraud atau ketidakjujuran atau bankrup yang belum dilepaskan) bagi-	
	a) Pemohon	
	b) Orang yang bertanggungjawab	
9)	Surat persetujuan/pengesahan individu berikut:	
	a) Orang yang bertanggungjawab	
	b) Semua pakar rujuk (<i>affiliated</i>) seperti <i>affiliated nephrologist</i> , <i>affiliated anesthesiologist</i> dan sebagainya (<i>jika berkaitan</i>)	
10)	Dokumen mengesahkan status organisasi yang tidak mencari keuntungan (<i>not for profit</i>) (<i>jika berkaitan</i>)	
12)	Perakuan Siap dan Pematuhan Bangunan [CF/CCC (Borang F)] Nota: Tidak perlu mengemukakan CF Lif dan Surat Sokongan Pelesenan Bomba kerana telah termasuk dalam CF/CCC (Borang F)	

SENARAI SEMAK BORANG 3 HOSPITAL SWASTA (TUAN PUNYA TUNGGAL) - BAHAGIAN 1

BIL	PERKARA	ULASAN
13)	Lesen Tenaga Atom (menstor/mengguna) dari Bahagian Kawalselia Radiasi Perubatan (BKRP) (<i>jika berkaitan</i>)	
14)	Perakuan Layak Menggunakan (CF) <i>autoclave</i> dari Jabatan Keselamatan Dan Kesihatan Pekerjaan (JKKP) (<i>jika berkaitan</i>)	
15)	Penyata Kewangan (bagi hospital tersebut)	

Disemak oleh : _____

Tindakan : Diterima / Dipulang kepada: _____

Tarikh : _____