

## 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 <b>yang sah laku</b> (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 <b>Pengarah Kesihatan Negeri atau Ketua Akauntan Kementerian Kesihatan Malaysia bagi WP Kuala Lumpur/ Putrajaya/ Labuan</b> (di mana KPJKS tersebut dijalankan).  [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>	
4)	Salinan kad pengenalan (diperakui sah) bagi -	
	a) Pemohon	
	b) Orang Yang Bertanggungjawab	
5)	Salinan <u>sijil kelayakan profesional</u> [sijil asas dan sijil kepakaran termasuk Sijil <i>National Specialist Register (NSR)</i> ] (diperakui sah) bagi -	
	a) Pemohon	
	b) Orang Yang Bertanggungjawab	
	c) Setiap Ketua Jabatan/Perkhidmatan ( <i>mengikut Jabatan/Perkhidmatan yang disediakan</i> )	
6)	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> )	
7)	<u>Surat akuan bersumpah asal</u> (tidak disabitkan dengan kesalahan melibatkan fraud atau ketidakjujuran atau bankrap yang belum dilepaskan) bagi -	
	a) Pemohon	
	b) Orang Yang Bertanggungjawab	
8)	Surat persetujuan/pengesahan individu berikut:	
	a) Orang Yang Bertanggungjawab	
	b) Semua pakar rujuk ( <i>affiliated</i> ) seperti <i>affiliated nephrologist, affiliated anesthesiologist</i> dan sebagainya ( <i>jika berkaitan</i> )	
9)	Salinan Perakuan Siap dan Pematuhan Bangunan [CF/CCC (Borang F)] (diperakui sah)  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
10)	Salinan Lesen Tenaga Atom (menstor/mengguna) dari Bahagian Kawalselia Radiasi Perubatan (BKRP) ( <i>jika berkaitan</i> ) (diperakui sah)	
11)	Perakuan Layak Menggunakan (CF) <i>autoclave</i> dari Jabatan Keselamatan Dan Kesihatan Pekerjaan (JKKP) ( <i>jika berkaitan</i> ) (diperakui sah)	
12)	Penyata Kewangan (bagi hospital tersebut)	

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

Tindakan : Diterima / Dipulang kepada: \_\_\_\_\_

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