

SENARAI SEMAK BORANG 3 HOSPITAL SWASTA (PERTUBUHAN PERBADANAN) - 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 orang yang diberi kuasa)	
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>)	
4)	<u>Surat kuasa asal</u> (bagi orang yang diberi kuasa oleh pertubuhan perbadanan)	
5)	Salinan kad pengenalan (diperakui sah)	
	a) Orang yang diberi kuasa	
	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) Orang yang diberi kuasa	
	b) Setiap ahli Lembaga Pengarah	
	c) Orang yang bertanggungjawab	
	d) 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) Orang yang diberi kuasa	
	b) Setiap ahli Lembaga Pengarah	
	c) Orang yang bertanggungjawab	
	d) Setiap ketua Jabatan/Perkhidmatan (<i>mengikut Jabatan/Perkhidmatan yang disediakan</i>)	
8)	<u>Suratakuan bersumpah asal</u> (tidak disabitkan dengan kesalahan melibatkan fraud atau ketidakjujuran atau bankrup yang belum dilepaskan) bagi-	
	a) Orang yang diberi kuasa	
	b) Setiap ahli Lembaga Pengarah	
	c) 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>)	

SENARAI SEMAK BORANG 3 HOSPITAL SWASTA (PERTUBUHAN PERBADANAN) - BAHAGIAN 1

BIL	PERKARA	ULASAN
10)	Dokumen mengesahkan status organisasi yang tidak mencari keuntungan (<i>not for profit</i>) (<i>jika berkaitan</i>)	
11)	<u>Dokumen konstituen</u> bagi pertubuhan perbadanan (diperakui sah):	
	a) Borang 8 atau 9 atau 13, Akta Syarikat 1965 (<i>Perakuan Pemerbadanan Syarikat Sendirian - Perakuan Pendaftaran dengan SSM</i>)	
	b) Borang 24, Akta Syarikat 1965 (<i>Penyata Kewangan Syarikat, jika bukan Borang 8</i>)	
	c) Borang 44, Akta Syarikat 1965 (<i>Alamat Syarikat</i>)	
	d) Borang 49, Akta Syarikat 1965 (<i>Nama Ahli Lembaga Pengarah</i>) (≥1 RMP)	
	e) <i>Memorandum and Articles of Association</i> pertubuhan perbadanan tersebut	
	f) <i>Corporate Information</i> , Akta Syarikat 2016 (sekiranya berkaitan)	
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)	
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 : _____