

**SENARAI SEMAK PERMOHONAN PEMINDAHAN HAKMILIK ATAU PENYERAHHAKAN
PERAKUAN PENDAFTARAN (COR) KLINIK PERUBATAN SWASTA**

Nama Klinik :

Alamat Klinik :

Nama Pemegang COR :

Nama Penerima Pindahan :

No. Tel / No. Fax :

BIL.	PERKARA	ADA (√) / TIADA (x)
1.	Borang D yang diisi lengkap - ditandatangani oleh (a) pemegang COR atau waris, sekiranya pemegang COR meninggal dunia [rujuk Senarai Semak Dokumen Pewaris]; DAN (b) penerima pindahan	
2.	Salinan kad pengenalan penerima pindahan yang diperakui sah	
3.	Salinan sijil kelayakan professional penerima pindahan (a) Sijil kelayakan asas yang diperakui sah (b) Sijil kelayakan kepakaran (jika ada/klinik pakar) yang diperakui sah	
4.	Salinan sijil pendaftaran professional Penerima Pindahan (a) Perakuan Pendaftaran Penuh yang diperakui sah (b) Perakuan Amalan Tahunan (APC) semasa yang tertera nama dan alamat klinik yang diperakui sah	
5.	Surat Akuan Bersumpah asal penerima pindahan (tidak disabitkan dengan kesalahan melibatkan fraud atau ketidakjujuran atau bankrupt yang belum dilepaskan)	
6.	Fi pemprosesan dalam bentuk kiriman wang (<i>money order</i>) atau draf bank (<i>bank draft</i>) (<i>wang tunai, cek persendirian</i> atau <i>cek syarikat</i> <u>tidak</u> diterima) dibayar atas nama KETUA SETIAUSAHA KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA bernilai RM300.00	
7.	Perakuan Pendaftaran Klinik (Borang B / F) asal	
8.	Lampiran kepada Borang B / F (Lampiran COR) asal	
9.	Pelan Lantai yang menunjukkan susun atur klinik terkini dengan skala 1:100	
DOKUMEN TAMBAHAN SEKIRANYA BORANG B / F TIDAK MEMPUNYAI LAMPIRAN COR		
1.	Salinan Lesen Tenaga Atom dan Lampiran A (jika menyediakan perkhidmatan x-ray) yang diperakui sah	
2.	Salinan Perakuan Kelayakan Dandang Stim (jika menggunakan mesin autoklaf) yang diperakui sah	

Pegawai Proses :

Tarikh :

Cadangan/Tindakan :