

**SENARAI SEMAK DOKUMEN PERMOHONAN PENDAFTARAN KLINIK SWASTA
(KLINIK PERUBATAN SWASTA)**

Dokumen sokongan hendaklah dikemukakan dalam 2 (dua) salinan yang diperakui sah.
(*Supporting documents shall be submitted in two certified true copies*)

Nama klinik			Bersesuaian: Ya (v) / Tidak (X)	
No. ID MedPCs				
Alamat klinik				
Jenis Klinik		Klinik Perubatan Umum / Klinik Perubatan Pakar (nyatakan:)		
BIL	PERKARA	ADA (v) / TIADA (X)	CATATAN	
A	1	Borang A (Manual atau salinan <i>online</i> dicetak dari laman web http://medpcs.moh.gov.my) – 1 asal & 1 salinan (lengkap)		
	2	Fi pemprosesan : Kiriman wang / draf bank bernilai RM500 atas nama Pengarah Kesihatan Negeri / Ketua Akauntan Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) bagi Wilayah Persekutuan.		
	3	Senarai jenis-jenis perkhidmatan yang akan disediakan di klinik* (hanya untuk klinik perubatan PAKAR)		
B	MAKLUMAT PEMOHON (APPLICANT)			
	1	Salinan Kad Pengenalan		
	2	Akuan Berkanun (Statutory Declaration) yang terkini - 2 DOKUMEN ASAL		
	3	Salinan Ijazah Perubatan		
	4	Salinan Perakuan Pendaftaran Penuh		
	5	Salinan Perakuan Amalan Tahunan (APC) tahun semasa yang tertera nama dan alamat klinik <ul style="list-style-type: none"> • Jika tertera nama & alamat KPJKS boleh diterima sementara memohon pertukaran tempat amalan kepada MMC • Jika tertera nama & alamat fasiliti kesihatan KKM perlu dapatkan surat pengesahan peletakan jawatan daripada KKM • Jika tertera nama & alamat fasiliti kesihatan kerajaan bukan KKM perlu dapatkan surat kebenaran daripada Ketua Jabatan 		
	6	Salinan Sijil Pasca Ijazah / Kepakaran **		
	7	Salinan Sijil Daftar Pakar Kebangsaan (NSR)**		
C	MAKLUMAT ORANG YANG BERTANGGUNGJAWAB (OYB/PIC) – JIKA BERLAINAN DARI PEMOHON			
	1	Salinan Kad Pengenalan		
	2	Akuan Berkanun (Statutory Declaration) yang terkini– 2 DOKUMEN ASAL		
	3	Salinan Ijazah Perubatan		

Nama klinik		Bersesuaian: Ya (√) / Tidak (X)	
No. ID MedPCs			
Alamat klinik			
Jenis Klinik		Klinik Perubatan Umum / Klinik Perubatan Pakar (nyatakan:)	
BIL	PERKARA	ADA (√) / TIADA (X)	CATATAN
4	Salinan Perakuan Pendaftaran Penuh		
5	Salinan Perakuan Amalan Tahunan (APC) tahun semasa yang tertera nama dan alamat klinik		
	<ul style="list-style-type: none"> Jika tertera nama & alamat KPJKS boleh diterima sementara memohon pertukaran tempat amalan kepada MMC Jika tertera nama & alamat fasiliti kesihatan KKM perlu dapatkan surat pengesahan peletakan jawatan daripada KKM Jika tertera nama & alamat fasiliti kesihatan kerajaan bukan KKM perlu dapatkan surat kebenaran daripada Ketua Jabatan 		
6	Salinan Sijil Pasca Ijazah / Kepakaran **		
7	Salinan Sijil Daftar Pakar Kebangsaan (NSR)**		
8	Surat akuanbersetuju menjadi OYB		
** Pertindihan OYB (rujuk Garis Panduan Memproses Permohonan Pendaftaran Klinik Perubatan dan Klinik Pergigian Swasta)			
D	MAKLUMAT PERKONGSIAN, PERTUBUHAN PERBADANAN		
1	Bagi pertubuhan perbadanan :-		
	a. Salinan Borang 9/13 (SSM)		
	b. Salinan Borang 24		
	c. Salinan Borang 44		
	d. Salinan Borang 49		
2	Pemilikan ekuiti warga negara asing (terhad untuk Klinik Perubatan Pakar)		
	a. Rujuk Borang 24		
E	MAKLUMAT KAKITANGAN**		
1	Pegawai perubatan / Pakar – Salinan Ijazah Perubatan, Perakuan Pendaftaran Penuh, APC tahun semasa, Pasca Ijazah, Sijil NSR		
2	Penolong Pegawai Perubatan – Salinan Kelayakan, Perakuan Pendaftaran, APC tahun semasa & Salinan Kad Pengenalan		
3	Jururawat – Salinan Kelayakan, Perakuan Pendaftaran, APC tahun semasa & Salinan Kad Pengenalan		
4	Anggota Sokongan – Salinan Kelulusan/ Kelayakan & Salinan Kad Pengenalan		
5	Lain-lain Anggota – Salinan Kad Pengenalan		
F	(R.3) DOKUMEN LAIN		

Nama klinik		Bersesuaian: Ya (✓) / Tidak (X)	
No. ID MedPCs			
Alamat klinik			
Jenis Klinik	Klinik Perubatan Umum / Klinik Perubatan Pakar (nyatakan:)		
BIL	PERKARA	ADA (✓) / TIADA (X)	CATATAN
1	Penyata Kewangan Penubuhan Klinik - Rujuk Borang A, perkara 12.4		
2	Pelan Lantai (<i>Lay Out Plan</i>) - Rujuk Borang A perkara 12.2 dan contoh pelan lantai; - Skala 1:100 atau 1:50, - Saiz A3 atau A4 ** rujuk Senarai Semak Pelan Lantai & Pemeriksaan Pra-Pendaftaran		
3	Perakuan Kelayakan Menduduki Bangunan(CF) / Cukai Taksiran / Perakuan Jabatan berkaitan		
4	Sijil Lesen Tenaga Atom**		
5	Sijil Layak Menggunakan Autoclave**		
6	Perjanjian Pembuangan Sisa Klinikal		

* Untuk mengenalpasti perkhidmatan yang akan disediakan adalah tidak melebihi skop perkhidmatan yang dibenarkan untuk Perakuan Pendaftaran Klinik Perubatan Swasta

** Jika berkaitan

Tidak dibenarkan sebarang pengesahan silang dokumen oleh sesama anggota perkongsian/ syarikat/pertubuhan

Rujukan :

1. Akta Kemudahan dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta 1998 [Akta 586]
2. Peraturan-peraturan Kemudahan dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta (Klinik Perubatan Swasta atau Klinik Pergigian Swasta) 2006

Disemak oleh:

.....
Nama:

No kad pengenalan :

Tarikh :