

**SENARAI SEMAK PERMOHONAN PINDAAN NAMA KLINIK
PERAKUAN PENDAFTARAN (COR) KLINIK PERUBATAN SWASTA**

Nama Klinik (Asal) :

Nama Baru Klinik :

Alamat Klinik :

Nama Pemegang COR/
Penerima pindahan :

No. Tel :

No. Fail :

BIL.	PERKARA	TANDA (√) / (x)
1.	Surat yang jelas memohon untuk pinda nama klinik daripada pemegang COR / penerima pindahan (sekiranya permohonan pindaan dikemukakan serentak dengan permohonan pindah hakmilik)	
2.	<i>Artwork</i> papan tanda nama baru klinik	
3.	Fi pemprosesan dalam bentuk kiriman wang (money order) atau draf bank (bank draft) (<i>wang tunai, cek persendirian</i> atau <i>cek syarikat</i> tidak diterima) dibayar atas nama KETUA SETIAUSAHA KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA bernilai RM150.00	
4.	Perakuan Pendaftaran Klinik (Borang B / F) asal	
5.	Lampiran kepada Borang B / F (Lampiran COR) asal	
6.	Bukti pertukaran papan tanda klinik kepada nama baru (<i>setelah permohonan diperakui</i>) -	
	(a) Salinan lesen iklan papan tanda nama baru daripada Pihak Berkuasa Tempatan yang diperakui sah; ATAU	
	(b) Foto papan tanda dengan nama klinik yang baru	
DOKUMEN TAMBAHAN SEKIRANYA BORANG B / F TIDAK MEMPUNYAI LAMPIRAN COR		
1.	Pelan Lantai yang menunjukkan susun atur klinik terkini dengan skala 1:100	
2.	Salinan Lesen Tenaga Atom dan Lampiran A (jika menyediakan perkhidmatan x-ray) yang diperakui sah	

Pegawai Proses :

Tarikh :

Cadangan/Tindakan :