

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

Nama Klinik (asal) :

Nama Baru Klinik :

Alamat Klinik :

Nama Pemegang COR /
Penerima Pindahan /
Orang yang diberi kuasa :

No. Tel :

No. Fail :

BIL	PERKARA	TANDA (✓) / (x)
1.	Surat yang jelas memohon untuk pinda nama klinik daripada -	
	(a) pemegang COR atau penerima pindahan (sekiranya permohonan pindaan dikemukakan serentak dengan permohonan pindah hakmilik); atau	
	(b) Orang yang diberi kuasa (bagi pemegang COR adalah pertubuhan perbadanan) (perlu disertakan surat kuasa asal yang ditandatangani oleh \geq 51% ahli lembaga pengarah)	
2.	Artwork papan tanda nama baru klinik	
3.	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 RM150.00	
4.	Perakuan Pendaftaran Klinik (Borang C / G) asal	
5.	Lampiran kepada Borang C / G (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 dari Pihak Berkuasa Tempatan yang diperakui sah ; ATAU	
	(b) Foto papan tanda dengan nama klinik yang baru	
DOKUMEN TAMBAHAN SEKIRANYA BORANG C / G 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	
3.	Salinan Perakuan Kelayakan Dandang Stim (jika menggunakan mesin autoklaf) yang diperakui sah	

Pegawai Proses :

Tarikh :

Cadangan/Tindakan :