

**SENARAI SEMAK PERMOHONAN SALINAN PENDUA
PERAKUAN PENDAFTARAN (COR) KLINIK PERGIGIAN SWASTA**

Nama Klinik :

Alamat Klinik :

Nama Pemegang COR /
Orang Yang Diberi Kuasa (OYDK) :

No. Tel :

No. Fail :

BIL.	PERKARA	TANDA (√) / (x)
1.	Surat memohon salinan pendua COR (Borang C / G) dan/atau Lampiran kepada COR, dan penjelasan mengenai kehilangan, pemusnahan atau kerosakan COR dan/atau Lampiran COR daripada -	
	(a) pemegang COR; atau	
	(b) Orang yang diberi kuasa (bagi pemegang COR adalah pertubuhan perbadanan) (perlu disertakan surat kuasa asal yang ditandatangani oleh 51% ahli lembaga pengarah)	
2.	Salinan report polis yang menyatakan COR dan/atau Lampiran COR asal tiada dalam simpanan (hilang), musnah atau rosak, yang diperakui sah	
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 RM200.00	

Pegawai Proses :

Tarikh :

Cadangan/Tindakan :