

**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 (merujuk kepada garis panduan)			Bersesuaian: Ya (✓) / Tidak (X)	
No. ID MedPCs				
Alamat klinik (sama seperti alamat di cukai taksiran)				
Jenis Klinik		Klinik Perubatan Umum		
		Klinik Perubatan Pakar* (nyatakan: )		
		<i>Aesthetics as area of interest***</i>		
BIL	PERKARA	ADA (✓) / TIADA (X)	CATATAN	
<b>A</b>	1	Borang A (salinan <i>online</i> dicetak dari laman web <a href="http://medpcs1.moh.gov.my">http://medpcs1.moh.gov.my</a> ) – 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*		
<b>B</b>	<b>MAKLUMAT PEMOHON (APPLICANT)</b>			
	1	Salinan Kad Pengenalan		
	2	Akuan Berkanun ( <i>Statutory Declaration</i> ) yang terkini		
	3	Salinan Ijazah Perubatan dan salinan sijil MQE (sekiranya dari universiti yang tidak diiktiraf)		
	4	Salinan Perakuan Pendaftaran Penuh		
	5	Salinan Perakuan Amalan Tahunan (APC) tahun semasa (a) yang tertera nama dan alamat klinik;		
		(b) Jika tertera nama & alamat KPJKS boleh diterima sementara memohon pertukaran tempat amalan kepada MPM;		
(c) Jika tertera nama & alamat fasiliti kesihatan KKM dan surat pengesahan peletakan jawatan daripada KKM**** disertakan; <b>atau</b>				
(d) Jika tertera nama & alamat fasiliti kesihatan kerajaan bukan				

		KKM dan surat kebenaran daripada Ketua Jabatan disertakan		
6		Salinan Sijil Pasca Ijazah / Kepakaran *		
7		Salinan Sijil Daftar Pakar Kebangsaan (NSR)*		
<b>C</b>	<b>MAKLUMAT ORANG YANG BERTANGGUNGJAWAB (OYB/PIC) – JIKA BERLAINAN DARI PEMOHON</b>			
1		Salinan Kad Pengenalan		
2		Akuan Berkanun ( <i>Statutory Declaration</i> ) yang terkini		
3		Salinan Ijazah Perubatan		
4		Salinan Perakuan Pendaftaran Penuh ( <i>sekiranya tidak melengkapkan khidmat wajib 2 tahun, perlu disertakan salinan surat pengecualian khidmat wajib dari MPM/KKM</i> )		
5		Salinan Perakuan Amalan Tahunan (APC) tahun semasa (a) yang tertera nama dan alamat klinik;		
		(b) Jika tertera nama & alamat KPJKS boleh diterima sementara memohon pertukaran tempat amalan kepada MPM;		
		(c) Jika tertera nama & alamat fasiliti kesihatan KKM dan surat pengesahan peletakan jawatan daripada KKM**** disertakan; <b>atau</b>		
		(d) Jika tertera nama & alamat fasiliti kesihatan kerajaan bukan KKM dan surat kebenaran daripada Ketua Jabatan disertakan		
6		Salinan Sijil Pasca Ijazah / Kepakaran *		
7		Salinan Sijil Daftar Pakar Kebangsaan (NSR)*		
8		Salinan Sijil <i>Letter of Credentialing and Privileging</i> yang sah***		
9		Surat akuan setuju terima perlantikan sebagai OYB <i>Pastikan tiada pertindihan OYB dengan dengan KPJKS lain (Rujuk Garis Panduan Memproses Permohonan Pendaftaran Klinik Perubatan dan Klinik Pergigian Swasta)</i>		
<b>D</b>	<b>MAKLUMAT DOKTOR KEDUA– JIKA WAKTU OPERASI KLINIK 24 JAM (Tidak menjadi OYB di KPJKS lain)</b>			
1		Salinan Kad Pengenalan		
2		Akuan Berkanun ( <i>Statutory Declaration</i> ) yang terkini		
3		Salinan Ijazah Perubatan		
4		Salinan Perakuan Pendaftaran Penuh ( <i>sekiranya tidak melengkapkan khidmat wajib 2 tahun, perlu disertakan salinan surat pengecualian khidmat wajib dari MPM/KKM</i> )		
5		Salinan Perakuan Amalan Tahunan (APC) tahun semasa (a) yang tertera nama dan alamat klinik;		
		(b) Jika tertera nama & alamat KPJKS boleh diterima sementara memohon pertukaran tempat amalan kepada MPM;		
		(c) Jika tertera nama & alamat fasiliti kesihatan KKM dan surat pengesahan peletakan jawatan daripada KKM**** disertakan; <b>atau</b>		

		(d) Jika tertera nama & alamat fasiliti kesihatan kerajaan bukan KKM dan surat kebenaran daripada Ketua Jabatan disertakan		
	6	Salinan Sijil Pasca Ijazah / Kepakaran *		
	7	Salinan Sijil Daftar Pakar Kebangsaan (NSR)*		
	8	Salinan Sijil <i>Letter of Credentialing and Privileging</i> yang sah***		
	9	Surat akuan setuju terima perantikan sebagai doktor kedua		
<b>E</b>	<b>MAKLUMAT PERKONGSIAN, PERTUBUHAN PERBADANAN, PERTUBUHAN**</b>			
	1	Bagi Perkongsian:- Salinan sijil Perkongsian Liabiliti Terhad (PLT) yang terkini; atau Surat pengesahan perkongsian yang terkini		
	2	Bagi pertubuhan perbadanan :- Maklumat Syarikat SSM ( <i>Corporate Information</i> )		
	3	Bagi pertubuhan (a) Borang 3 (sijil Pendaftaran Pertubuhan) Akta Pertubuhan 1966 (b) Butiran pemegang jawatan yang didaftarkan (c) Undang-undang pertubuhan tersebut		
	4	*Pemilikan ekuiti warga negara asing (terhad untuk Klinik Perubatan Pakar) (a) Rujuk Borang 24 (b) Maklumat syarikat		
<b>F</b>	<b>MAKLUMAT KAKITANGAN*****</b>			
	1	Pegawai perubatan / Pakar – Salinan Ijazah Perubatan, Perakuan Pendaftaran, 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		
<b>G</b>	<b>DOKUMEN LAIN</b>			
	1	Penyata Kewangan Penubuhan Klinik - Rujuk Borang A, perkara 12.4		
	2	Pelan Lantai ( <i>Lay Out Plan</i> ) - <i>sekurang-kurangnya dilukis oleh pelukis pelan (draughtsman/draftsman)</i> - Rujuk Borang A perkara 12.2; - Skala 1:100 sahaja; - Saiz A3 atau A4 <i>rujuk Senarai Semak Pelan Lantai &amp; Pemeriksaan Pra-Pendaftaran</i>		
	3	Perakuan Kelayakan Menduduki Bangunan(CF) / Perakuan Jabatan berkaitan		
	4	Cukai Taksiran		
	5	Sijil Lesen Tenaga Atom*****		
	6	#Sijil Layak Menggunakan <i>Autoclave</i> ***** (Perakuan Kelayakan		

		Dandang)		
7		Perjanjian Pembuangan Sisa Klinik yang terkini dan sah laku (tertera nama klinik dan alamat klinik)		
8		Perjanjian Kawalan Vektor yang terkini dan sah laku (tertera nama klinik dan alamat klinik)		
9		Artwork papan tanda nama klinik (Rujuk <i>Garis Panduan Memproses Permohonan Pendaftaran Klinik Perubatan dan Klinik Pergigian Swasta</i> )		
10		Lokasi klinik yang terletak di aras melebihi 12 tingkat atau 48 meter dari aras tanah, perlu mendapatkan surat kelulusan untuk beroperasi sebagai klinik dari Jabatan Bomba dan Penyelamat		

- \* Bagi Klinik Perubatan Pakar
- \*\* Dokumen terkini
- \*\*\* Bagi *Aesthetics as area of interest*
- \*\*\*\* Di peringkat negeri, pemohon boleh mengemukakan surat pengesahan peletakan jawatan daripada JKN sementara menunggu surat pengesahan peletakan jawatan daripada Bahagian Sumber Manusia, KKM
- \*\*\*\*\* Jika berkaitan
- # Di peringkat negeri, pemohon boleh mengemukakan salinan Pemeriksaan Pertama Jentera oleh JKKP sementara menunggu Sijil Layak Menggunakan *Autoclave* dikeluarkan

Nota :

Semua dokumen perlu dikemukakan dalam **2 salinan** dan disahkan

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
3. Garis Panduan Memproses Permohonan Pendaftaran Klinik Perubatan dan Pergigian Swasta 2014

Disemak oleh:

Disahkan oleh:

.....  
Nama:

Jawatan:

Tarikh :

.....  
Nama:

Jawatan:

Tarikh :