

**SENARAI SEMAK PERMOHONAN PELUPUSAN KELULUSAN ATAU LESEN  
KEMUDAHAN PUSAT HEMODIALISIS SWASTA**

Nama Premis : \_\_\_\_\_

Alamat : \_\_\_\_\_

No. Tel : \_\_\_\_\_

1. Borang 9 yang diisi lengkap oleh pemohon/orang yang diberi kuasa beserta cop rasmi
2. Surat menyatakan sebab pelupusan, tempat rekod pesakit disimpan dan tarikh premis ditutup
3. Surat kuasa **ASAL** (ditandatangani oleh sekurang-kurangnya 51% daripada semua ahli perkongsian/ahli lembaga pengarah/pemegang jawatan pertubuhan)
4. Fi pemprosesan dalam bentuk kiriman wang (*money order*) atau draf bank (*bank draft*) (*wang tunai atau cek persendirian **TIDAK DITERIMA***) dibayar atas nama Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia bernilai RM300.00
5. Perakuan kelulusan atau lesen kemudahan **ASAL** untuk dipinda (*jika telah dikeluarkan*)

Tarikh : \_\_\_\_\_

Disemak Oleh : \_\_\_\_\_

Tindakan : \_\_\_\_\_

*\*\*Tarikh kemaskini: 02 Disember 2021*