

**SENARAI SEMAK PERMOHONAN PINDAAN BUTIRAN KELULUSAN ATAU LESEN BAGI
HOSPIS SWASTA WITH SERVICES ONLY**

(PINDAAN PERKHIDMATAN)

Nama dan Alamat Premis :

Nama & No. Tel Pemohon/Wakil :

Mailing Address :

BIL	PERKARA	ULASAN
(i)	Surat permohonan pindaan butiran kelulusan/lesen perkhidmatan yang ditandatangani oleh pemohon atau Orang Yang Diberi Kuasa	
(ii)	Lesen (Borang 4 / Borang 7) asal yang sah laku	
(iii)	Salinan Perakuan Kelulusan (Borang 2 Borang 6/Borang 10) yang sah laku (diperakui sah)	
(iv)	Fi pemprosesan RM300.00 dalam bentuk kiriman wang (<i>money order</i>) atau draf bank (<i>bank draft</i>) dibayar atas nama Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia (wang tunai atau cek persendirian <u>tidak</u> diterima)	
(v)	Surat kuasa asal pemohon (bagi orang yang diberi kuasa oleh pertubuhan perbadanan/ perkongsian/pertubuhan yang ditandatangani oleh ≥51% Ahli Lembaga Pengarah/Ahli Perkongsian/Pemegang Jawatan Pertubuhan) (<i>Jika berkaitan</i>)	
(vi)	Butir-butir bagi setiap kakitangan: (<i>mengikut kemudahan dan perkhidmatan yang disediakan</i>)	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Profesional - salinan sijil pendaftaran profesional (pendaftaran penuh), salinan perakuan amalan tahunan semasa (APC), salinan sijil amalan profesional (asas & kepakaran) dan salinan sijil <i>National Specialist Register (NSR)</i> yang diperakui sah 	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Kejururawatan – salinan kad pengenalan, salinan sijil kelayakan professional (diploma kejururawatan), salinan sijil perakuan pendaftaran (Lembaga Jururawat Malaysia) dan salinan sijil perakuan amalan tahunan semasa (APC) yang diperakui sah 	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Profesional jagaan kesihatan lain – salinan kad pengenalan dan salinan sijil kelayakan profesional yang diperakui sah 	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Paraprofesional – salinan kad pengenalan yang diperakui sah 	
(vii)	Dokumen-dokumen sokongan lain yang berkaitan (<i>mengikut kemudahan dan perkhidmatan yang dipohon atau disediakan</i>)	

Disemak oleh :

Tindakan : Diterima / Dipulangkan kepada:

Tarikh :