

**SENARAI SEMAK PERMOHONAN PINDAAN PERAKUAN KELULUSAN ATAU LESEN  
PUSAT HEMODIALISIS SWASTA  
(PINDAAN TERMA ATAU SYARAT LESEN )**

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

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

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

1. Surat permohonan untuk pindaan terma atau syarat yang jelas daripada pemohon/orang yang diberi kuasa
2. Surat kuasa **ASAL** (bagi orang yang diberi kuasa dan ditandatangani oleh sekurang-kurangnya 51% daripada ahli pertubuhan / pertubuhan perbadanan / perkongsian)
3. 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
4. Perakuan kelulusan atau lesen kemudahan **ASAL** untuk dipinda (*jika telah dikeluarkan*)

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

Pegawai Proses : \_\_\_\_\_

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