

**SENARAI SEMAK PERMOHONAN PINDAAN PERAKUAN KELULUSAN ATAU LESEN
PUSAT HEMODIALISIS SWASTA**

(PELANJUTAN TEMPOH PERAKUAN KELULUSAN BORANG 2/BORANG 6)

Nama Premis : _____

Alamat : _____

No. Tel : _____

1. Surat permohonan untuk pelanjutan tempoh kelulusan Borang 2/6 (sila nyatakan sebab-sebab pelanjutan dan tempoh pelanjutan yang diperlukan) 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 (Borang 2/Borang 6) **ASAL** untuk dipinda

Tarikh : _____

Disemak Oleh : _____

Tindakan : _____

**Tarikh kemaskini: 02 Disember 2021