

**SENARAI SEMAK BORANG 3 (PEMBAHARUAN LESEN) BANK DARAH SWASTA
(PERKONGSIAN)**

Nama & Alamat Premis : _____

Nama Pemohon/ Wakil & No. Tel. : _____

Corresponding E-mail : _____

BIL.	PERKARA	DISEDIAKAN (Tandakan ✓)	ULASAN
1.	Borang 3 diisi lengkap (termasuk tarikh, tandatangan Orang Yang Diberi Kuasa dan cop rasmi Perkongsian)		
2.	Salinan Borang 4/ Borang 7 yang sah laku (diperakui sah)		
3.	Fi pemprosesan sebanyak RM700.00 dalam bentuk kiriman wang (<i>money order</i>) atau draf bank (<i>bank draft</i>) dibayar atas nama Pengarah Kesihatan Negeri , kecuali bagi WP Kuala Lumpur/ Putrajaya/ Labuan dibayar atas nama Ketua Akauntan Kementerian Kesihatan Malaysia (wang tunai atau cek persendirian <u>tidak</u> diterima)		
4.	Surat kuasa asal atau salinan <i>Directors' Circular Resolution</i> yang diperakui sah bagi Orang Yang Diberi Kuasa (ditandatangani oleh ≥ 51% Ahli Lembaga Pengarah)		
5.	Salinan kad pengenalan yang diperakui sah bagi –		
	▪ Orang Yang Diberi Kuasa		
	▪ Orang Yang Bertanggungjawab		
	▪ Ahli Perkongsian yang baru* sahaja		
6.	<u>Akuan Berkanun asal</u> yang terkini, ditandatangani Hakim Mahkamah Sesyen, Majistret, Pesuruhjaya Sumpah atau Notari Awam (tertera pernyataan " <i>tidak disabitkan dengan kesalahan melibatkan fraud atau ketidakjujuran atau bankrap yang belum dilepaskan</i> ") bagi –		
	▪ Orang Yang Diberi Kuasa		
	▪ Orang Yang Bertanggungjawab		
	▪ Setiap Ahli Perkongsian		
7.	Butiran Orang Yang Diberi Kuasa, Orang Yang Bertanggungjawab dan Ahli Perkongsian (disenaraikan dengan lengkap mengikut Lampiran A)		
8.	Salinan Perakuan Amalan Tahunan (<i>Annual Practising Certificate [APC]</i>) yang diperakui sah bagi tahun semasa/ terkini untuk pengamal perubatan yang merupakan –		
	▪ Orang Yang Diberi Kuasa (<i>jika berkaitan</i>)		
	▪ Orang Yang Bertanggungjawab (<i>perlu memastikan nama dan alamat premis yang dilesenkan tertera di APC</i>)		
	▪ Ahli Perkongsian (<i>perlu memastikan nama dan alamat premis atau nama dan alamat Perkongsian yang dilesenkan tertera di APC bagi sekurang-kurangnya seorang pengamal perubatan dalam senarai Ahli Perkongsian</i>)		
	▪ Pengamal perubatan lain yang baru* sahaja (<i>jika berkaitan</i>)		
9.	Salinan <i>Certificate of Specialist Registration (Form 13)</i> , <i>Malaysian Medical Council</i> (MMC) yang diperakui sah bagi pengamal perubatan pakar yang baru* sahaja		
10.	Butiran pengamal perubatan sedia ada dan baru (disenaraikan dengan lengkap mengikut Lampiran B)		

BIL.	PERKARA	DISEDIAKAN (Tandakan ✓)	ULASAN
11.	Salinan Perakuan Pendaftaran Penuh yang diperakui sah bagi pengamal perubatan warga asing sedia ada dan baru (<i>jika berkaitan</i>)		
12.	Butiran profesional jagaan kesihatan lain (termasuk jururawat berdaftar, penolong jururawat berdaftar, jururawat masyarakat berdaftar, pegawai teknologi makmal dan sebagainya) sedia ada dan baru (disenaraikan dengan lengkap mengikut Lampiran C)		
13.	Salinan APC tahun semasa/ terkini anggota kejururawatan yang diperakui sah bagi yang baru* sahaja (<i>jika berkaitan</i>)		
14.	Salinan sijil kelayakan pos basik anggota kejururawatan yang diperakui sah bagi yang baru* sahaja (<i>jika berkaitan</i>)		
15.	Surat persetujuan/ pengesahan bagi –		
	▪ Orang Yang Bertanggungjawab		
	▪ Semua pengamal perubatan pakar <i>affiliated/</i> rujukan (<i>jika berkaitan</i>)		
16.	Salinan <i>Business Information</i> daripada Suruhanjaya Syarikat Malaysia (SSM) atau dokumen konstituen bagi Perkongsian yang lengkap dengan duti setem dari Lembaga Hasil Dalam Negeri Malaysia yang diperakui sah:		
	▪ Surat pengesahan Perkongsian yang ditandatangani oleh semua pekongsi		
	▪ Perjanjian Perkongsian (<i>jika ada</i>)		
17.	Salinan dokumen sokongan terkini yang diperakui sah:		
	▪ Perakuan Bomba atau Surat Sokongan Pelesenan dari Bomba yang sah laku		
	▪ Perakuan Siap dan Pematuhan Bangunan (CF/ CCC) atau setaraf dengannya		
	▪ Perakuan Layak Menggunakan (CF) Lif yang sah laku (<i>jika berkaitan</i>)		
	▪ Perakuan Layak Menggunakan (CF) <i>Autoclave</i> yang sah laku (<i>jika berkaitan</i>)		
	▪ Perjanjian/ Perkiraan Pembuangan Sisa Klinikal yang sah laku		
18.	Penyata kewangan terkini		

NOTA: *Individu yang tidak dinamakan dalam permohonan pembaharuan lesen sebelum ini

Disemak oleh : _____
 Tarikh : _____