

**SENARAI SEMAK BORANG 3 (PEMBAHARUAN LESEN) BANK DARAH SWASTA
(TUAN PUNYA TUNGGAL)**

Nama & Alamat Premis : _____

Nama Pemohon/ Wakil & No. Tel. : _____
Corresponding E-mail : _____

BIL.	PERKARA	DISEDIAKAN <i>(Tandakan ✓)</i>	ULASAN
1.	Borang 3 diisi lengkap (termasuk tarikh, tandatangan, nama dan No. KPPN pemohon)		
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 tidak diterima)		
4.	Salinan kad pengenalan yang diperakui sah bagi – ▪ Pemohon (pengamal perubatan berdaftar) ▪ Orang Yang Bertanggungjawab		
5.	Akuan Berkanun asal yang terkini, ditandatangani Hakim Mahkamah Sesyen, Majistret, Pesuruhjaya Sumpah atau Notari Awam (tertera penyataan “ <i>tidak disabitkan dengan kesalahan melibatkan fraud atau ketidakjujuran atau bankrap yang belum dilepaskan</i> ”) bagi – ▪ Pemohon (pengamal perubatan berdaftar) ▪ Orang Yang Bertanggungjawab		
6.	Butiran Pemohon dan Orang Yang Bertanggungjawab (disenaraikan dengan lengkap mengikut Lampiran A)		
7.	Salinan Perakuan Amalan Tahunan (<i>Annual Practicing Certificate [APC]</i>) yang diperakui sah bagi tahun semasa/ terkini untuk pengamal perubatan yang merupakan – ▪ Pemohon (pengamal perubatan berdaftar) <i>(perlu memastikan nama dan alamat premis yang dilesenkan tertera di APC)</i> ▪ Orang Yang Bertanggungjawab <i>(perlu memastikan nama dan alamat premis yang dilesenkan tertera di APC)</i> ▪ Pengamal perubatan lain yang baru* sahaja (<i>jika berkaitan</i>)		
8.	Salinan <i>Certificate of Specialist Registration (Form 13), Malaysian Medical Council (MMC)</i> yang diperakui sah bagi pengamal perubatan pakar yang baru* sahaja		
9.	Butiran pengamal perubatan sedia ada dan baru (disenaraikan dengan lengkap mengikut Lampiran B)		
10.	Salinan Perakuan Pendaftaran Penuh yang diperakui sah bagi pengamal perubatan warga asing sedia ada dan baru (<i>jika berkaitan</i>)		
11.	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)		
12.	Salinan APC tahun semasa/ terkini anggota kejururawatan yang diperakui sah bagi yang baru* sahaja (<i>jika berkaitan</i>)		

BIL.	PERKARA	DISEDIAKAN (Tandakan ✓)	ULASAN
13.	Salinan sijil kelayakan pos basik anggota kejururawatan yang diperakui sah bagi yang baru* sahaja (<i>jika berkaitan</i>)		
14.	Surat persetujuan/ pengesahan bagi – ▪ Orang Yang Bertanggungjawab ▪ Semua pengamal perubatan pakar <i>affiliated/ rujukan</i> (<i>jika berkaitan</i>)		
15.	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 setara dengannya ▪ Perakuan Layak Menggunakan (CF) Lif yang sah laku (<i>jika berkaitan</i>) ▪ Perakuan Layak Menggunakan (CF) Autoclave yang sah laku (<i>jika berkaitan</i>) ▪ Perjanjian/ Perkiraan Pembuangan Sisa Klinikal yang sah laku		
16.	Penyata kewangan terkini		

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

Disemak oleh : _____
Tarikh : _____