

SENARAI SEMAK DOKUMEN PERMOHONAN PENDAFTARAN KLINIK PERGIGIAN SWASTA
Perlu dibaca bersama-sama dengan Garis Panduan Memproses Permohonan Pendaftaran Klinik Swasta

Nama klinik (rujuk kepada Garis Panduan)		Patuh: Ya (✓) / Tidak (X)	
No. ID MyMedPCs			
Alamat Klinik yang lengkap <i>(rujuk alamat di cukai taksiran, bil utiliti atau dokumen lain yang berkaitan)</i>			
Jenis Klinik	Klinik Pergigian Umum		
	Klinik Pergigian Pakar* (nyatakan: _____)		

BIL	PERKARA	ADA (✓) / TIADA (X)	CATATAN
A	MAKLUMAT UMUM		
1	Borang A : (a) diisi <i>online</i> di laman web https://mymedpcs.moh.gov.my ; (b) perkara yang diisi lengkap dan selaras dengan dokumen sokongan; (c) tarikh penubuhan klinik haruslah 3 bulan dari tarikh permohonan diterima di CKAPS JKN/WP; (d) tulis ID no myMedpcs bagi permohonan tersebut di sebelah perkataan "A. information of private clinic"; (e) dicetak 2 salinan; dan (f) ditandatangani oleh pemohon berserta tarikh dan cop rasmi pertubuhan perbadanan (jika berkaitan) (tandatangan dalam bentuk <i>scan digital tidak diterima</i>)		
2	Fi pemprosesan : Kiriman wang/draf bank bernilai RM500 atas nama (a) Pengarah Kesihatan Negeri ... (rujuk bahagian kewangan negeri masing-masing) bagi Jabatan Kesihatan Negeri; atau (b) Ketua Akauntan Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) bagi Jabatan Kesihatan Wilayah Persekutuan KL & Putrajaya/ Labuan		
3	Senarai jenis-jenis perkhidmatan yang akan disediakan di klinik - selaras dengan jenis klinik (umur/pakar*)		

BIL	PERKARA	ADA (✓) / TIADA (X)	CATATAN
B	MAKLUMAT PEMOHON (APPLICANT)		
1	Salinan Kad Pengenalan yang diperakui sah .		
2	Akuan Berkanun (<i>Statutory Declaration</i>) original yang terkini yang menyatakan: (a) Nama penuh; (b) Nombor kad pengenalan; (c) Tarikh; dan (d) Tertera " <i>tidak disabitkan dengan kesalahan melibatkan fraud atau ketidakjujuran atau bankrap yang belum dilepaskan</i> "		
3	Bagi Pengamal Pergigian (bukan pakar): (a) Salinan sijil kelayakan asas yang diperakui sah ; (b) Salinan Perakuan Pendaftaran (Borang 19) yang diperakui sah ; dan		
	(c) Salinan Perakuan Pengamalan Tahunan Pengamal Pergigian (Borang 27) tahun semasa yang diperakui sah : (i) Jika tertera nama & alamat fasiliti kesihatan KKM, pastikan surat pengesahan peletakan jawatan daripada KKM disertakan; atau (ii) Jika tertera nama & alamat fasiliti kesihatan kerajaan bukan KKM, pastikan surat kebenaran daripada Ketua Setiausaha Kementerian/Ketua Jabatan disertakan. (<i>definisi Ketua Jabatan adalah bergantung kepada Unit Integriti Institusi/Universiti berkenaan</i>).		
4	Bagi Pakar Pergigian: (a) Salinan sijil kelayakan asas yang diperakui sah ; (b) Salinan Sijil Pasca Ijazah/ Kepakaran yang diperakui sah ; (c) Salinan Perakuan Pendaftaran (Borang 19) yang diperakui sah ; (d) Salinan Perakuan Pendaftaran (Borang 20) yang diperakui sah ; (e) Salinan Perakuan Pengamalan Tahunan Pengamal Pergigian (Borang 27) tahun semasa yang diperakui sah ; dan		
	(f) Salinan Perakuan Pengamalan Tahunan Pakar Pergigian (Borang 28) tahun semasa yang diperakui sah . (i) Jika tertera nama & alamat fasiliti kesihatan KKM, pastikan surat pengesahan peletakan jawatan daripada KKM disertakan; atau (ii) Jika tertera nama & alamat fasiliti kesihatan kerajaan bukan KKM, pastikan surat kebenaran daripada Ketua Setiausaha Kementerian/Ketua Jabatan disertakan (<i>definisi Ketua Jabatan adalah bergantung kepada Unit Integriti Institusi/Universiti berkenaan</i>)		
5	Surat pelantikan pemohon sebagai orang yang diberi kuasa (OYDK) oleh pertubuhan perbadanan perlu ditandatangani oleh ≥51% Ahli Lembaga Pengarah yang original		

BIL	PERKARA	ADA (✓) / TIADA (X)	CATATAN
C	MAKLUMAT ORANG YANG BERTANGGUNGJAWAB (OYB/PIC) – JIKA BERLAINAN DARI PEMOHON		
1	Salinan Kad Pengenalan yang diperakui sah.		
2	Akuan Berkanun (<i>Statutory Declaration</i>) original yang terkini yang menyatakan: (a) Nama penuh; (b) Nombor kad pengenalan; (c) Tarikh; dan (d) Tertera " <i>tidak disabitkan dengan kesalahan melibatkan fraud atau ketidakjujuran atau bankrap yang belum dilepaskan</i> ".		
3	Bagi Pengamal Pergigian (bukan pakar): (a) Salinan sijil kelayakan asas yang diperakui sah;		
	(b) Salinan Perakuan Pendaftaran (Borang 19) yang diperakui sah; dan		
	(c) Salinan Perakuan Pengamalan Tahunan Pengamal Pergigian (Borang 27) tahun semasa yang diperakui sah ; (i) Jika tertera nama & alamat fasiliti kesihatan KKM, pastikan surat pengesahan peletakan jawatan daripada KKM disertakan; atau		
	(ii) Jika tertera nama & alamat fasiliti kesihatan kerajaan bukan KKM, pastikan surat kebenaran daripada Ketua Setiausaha Kementerian/Ketua Jabatan disertakan. (<i>definisi Ketua Jabatan adalah bergantung kepada Unit Integriti Institusi/Universiti berkenaan</i>).		
4	Bagi Pakar Pergigian: (a) Salinan sijil kelayakan asas yang diperakui sah;		
	(b) Salinan Sijil Pasca Ijazah/ Kepakaran yang diperakui sah;		
	(c) Salinan Perakuan Pendaftaran (Borang 19) yang diperakui sah;		
	(d) Salinan Perakuan Pendaftaran (Borang 20) yang diperakui sah;		
	(e) Salinan Perakuan Pengamalan Tahunan Pengamal Pergigian (Borang 27) tahun semasa yang diperakui sah ; dan		
	(f) Salinan Perakuan Pengamalan Tahunan Pakar Pergigian (Borang 28) tahun semasa yang diperakui sah . (i) Jika tertera nama & alamat fasiliti kesihatan KKM, pastikan surat pengesahan peletakan jawatan daripada KKM disertakan; atau		
	(ii) Jika tertera nama & alamat fasiliti kesihatan kerajaan bukan KKM, pastikan surat kebenaran daripada Ketua Setiausaha Kementerian/ Ketua Jabatan disertakan. (<i>definisi Ketua Jabatan adalah bergantung kepada Unit Integriti Institusi/Universiti berkenaan</i>).		
5	Surat akuan setuju terima pelantikan sebagai OYB dan tidak menjadi OYB di KPJKS lain yang original . *tiada pertindihan OYB (1 OYB hanya untuk 1 klinik)		

BIL	PERKARA	ADA (✓) / TIADA (X)	CATATAN
D	MAKLUMAT PERTUBUHAN PERBADANAN (jika berkaitan)		
1	Maklumat <i>Corporate Information</i> bawah Akta Syarikat 2016 yang terkini dan diperakui sah ;		
2	Maklumat Ahli Lembaga Pengarah:		
	(a) Salinan Kad Pengenalan yang diperakui sah;		
	(b) Akuan Berkanun (<i>Statutory Declaration</i>) original yang terkini yang menyatakan: (i) Nama penuh; (ii) Nombor kad pengenalan; (iii) Tarikh; dan (iv) Tertera " <i>tidak disabitkan dengan kesalahan melibatkan fraud atau ketidakjujuran atau bankrap yang belum dilepaskan</i> ".		
	(c) Bagi pengamal pergigian atau pakar pergigian, kemukakan salinan yang diperakui sah: (i) Salinan sijil kelayakan asas; (ii) Salinan Sijil Pasca Ijazah/ Kepakaran (jika berkaitan); (iii) Salinan Perakuan Pendaftaran (Borang 19); (iv) Salinan Perakuan Pendaftaran (Borang 20) (jika berkaitan); (v) Salinan Perakuan Pengamalan Tahunan Pengamal Pergigian (Borang 27) tahun semasa; dan (vi) Salinan Perakuan Pengamalan Tahunan Pakar Pergigian (Borang 28) tahun semasa (jika berkaitan). • Jika tertera nama & alamat fasiliti kesihatan KKM, pastikan surat pengesahan peletakan jawatan daripada KKM disertakan; atau • Jika tertera nama & alamat fasiliti kesihatan kerajaan bukan KKM, pastikan surat kebenaran daripada Ketua Setiausaha Kementerian/Ketua Jabatan disertakan. (<i>definisi Ketua Jabatan adalah bergantung kepada Unit Integriti Institusi/Universiti berkenaan</i>).		
E	MAKLUMAT KAKITANGAN (di mana berkaitan)		
1	Bagi pengamal pergigian atau pakar pergigian, kemukakan salinan yang diperakui sah : (a) Salinan Kad Pengenalan; (b) Salinan Perakuan Pendaftaran (Borang 19); (c) Salinan Perakuan Pendaftaran (Borang 20) (jika berkaitan); (d) Salinan Perakuan Pengamalan Tahunan Pengamal Pergigian (Borang 27) tahun semasa; dan (e) Salinan Perakuan Pengamalan Tahunan Pakar Pergigian (Borang 28) tahun semasa (jika berkaitan).		
2	Juruterapi Pergigian, kemukakan salinan yang diperakui sah : (a) Salinan Kad Pengenalan yang diperakui sah ; (b) Salinan Perakuan Pendaftaran (Borang 18) yang diperakui sah ;		

BIL	PERKARA	ADA (✓) / TIADA (X)	CATATAN
	(c) Salinan Perakuan Pendaftaran Pascaasas (Borang 22) yang diperakui sah (jika berkaitan); dan (d) Salinan APC (Borang 29) tahun semasa yang diperakui sah ; (e) Salinan APC Pascaasas (Borang 30) tahun semasa yang diperakui sah .		
3	Anggota Sokongan: - Salinan kad pengenalan yang diperakui sah		
F	DOKUMEN LAIN		
1	Penyata Kewangan Penubuhan Klinik (kos penubuhan klinik).		
2	Gambar lokasi yang menunjukkan kedudukan bangunan itu berhubung dengan sempadan tapak itu, dengan mana-mana bangunan sedia ada pada atas atau bersebelahan dengan tapak itu.		
3	Pelan Lantai (<i>Layout Plan</i>) - <i>sekurang-kurangnya dilukis oleh pelukis pelan (draughtsman/draftsman)</i> : (i) Skala 1:100 sahaja; (ii) Saiz A3 atau A4; (iii) <i>Fully Loaded</i> lengkap dengan <i>legend</i> ; (iv) Tarikh; dan (v) Nama & alamat lengkap klinik (sama dengan yang dimohon dalam Borang A) (vi) <i>Ceiling height</i> untuk setiap ruang; dan (vii) Menggunakan ukuran <i>meter(m)</i> atau <i>centimeter (cm)</i> sahaja		
4	<i>Approval of building plan (Bagi permohonan di Negeri Sarawak sahaja)</i>		
5	Surat aku janji original dan bukti bergambar (bagi tangga /pintu laluan pesakit) sekiranya lokasi klinik terletak di tingkat 1 dan ke atas dari aras tanah (bukan <i>ground floor</i>) (rujuk <i>Garis Panduan Memproses Permohonan Pendaftaran Klinik Perubatan/ Pergigian Swasta</i>).		
6	Surat sokongan/kelulusan untuk beroperasi sebagai klinik dari Jabatan Bomba dan Penyelamat Malaysia sekiranya lokasi klinik terletak di aras melebihi 12 tingkat atau 48 meter dari aras tanah.		
7	Perakuan Kelayakan Menduduki Bangunan (<i>CF</i>)/ <i>Certificate of Completion and Compliance (CCC)</i> / Perakuan Jabatan berkaitan/Cukai Taksiran yang diperakui sah .		
8	Sijil Lesen Tenaga Atom dan Lampiran A yang diperakui sah . (jika berkaitan)		
9	Salinan Sijil Layak Menggunakan <i>Autoclave</i> (Perakuan Kelayakan Dandang)/ Pemeriksaan Pertama Jentera oleh JKPP/ Salinan Permohonan Jentera yang diperakui sah (jika berkaitan).		
10	Salinan Perjanjian Pembuangan Sisa Klinikal yang terkini dan sah laku yang diperakui sah (tertera nama klinik dan alamat klinik yang akan didaftarkan).		

BIL	PERKARA	ADA (v) / TIADA (x)	CATATAN
11	Salinan Perjanjian Kawalan Vektor yang terkini dan sah laku yang diperakui sah (tertera nama klinik dan alamat klinik yang akan didaftarkan).		
12	<i>Artwork</i> papan tanda nama klinik dan/atau kelulusan <i>artwork</i> dari PBT/DBP (jika berkaitan) <i>[Rujuk Garis Panduan Memproses Permohonan Pendaftaran Klinik Perubatan/ Pergigian Swasta dan Guidelines & Provisions for Public Information (MDC) & Syarat dari Pihak Berkuasa Tempatan]</i>		

Rujukan :

1. Akta Kemudahan dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta 1998 [Akta 586];
2. Akta Pergigian 2018 [Akta 804];
3. Peraturan-Peraturan Kemudahan dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta (Klinik Perubatan Swasta atau Klinik Pergigian Swasta) 2006 [P.U. (A) 137/2006]; dan
4. Garis Panduan Memproses Permohonan Pendaftaran Klinik Perubatan/ Pergigian Swasta 30 Ogos 2022.

ULASAN & CADANGAN:

Disemak oleh:

Disahkan oleh CKAPS JKN/WP:

.....
Nama:

Jawatan:

Tarikh :

.....
Nama:

Jawatan:

Tarikh :