

SENARAI SEMAK DOKUMEN PERMOHONAN PENDAFTARAN KLINIK PERUBATAN SWASTA

Perlu dibaca bersama-sama dengan Garis Panduan Memproses Permohonan Pendaftaran Klinik Swasta terkini

Nama Klinik (rujuk Garis Panduan)		Patuh: Ya (v) / Tidak (X)	
No. ID MyMedPCs			
Alamat Klinik yang lengkap (rujuk alamat di cukai taksiran, bil utiliti atau dokumen lain yang berkaitan)			
Jenis Klinik	Klinik Perubatan Umum		
	Klinik Perubatan Pakar (nyatakan jenis kepakaran:)		
	Klinik Perubatan Umum dengan perkhidmatan <i>Aesthetics as area of interest</i>		

BIL	PERKARA	ADA (v) / 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 HQ; (d) tulis ID no myMedpcs bagi permohonan tersebut di sebelah perkataan "A. information of private clinic"; (e) dicetak 1 salinan; dan (f) ditandatangani oleh pemohon berserta tarikh (tanda tangan dalam bentuk <i>scan digital tidak diterima</i>)		
2	Fi pemprosesan : (a) Kiriman wang/draf bank bernilai RM500.00 atas nama Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia *Sila tulis nama dan no. telefon pembayar di belakang bank draf		
	(b) 1 salinan (fotostat) kiriman wang/draf bank		
	(c) Slip Penghantaran Permohonan Berkaitan Klinik Swasta yang lengkap diisi (rujuk Lampiran)		
3	Senarai jenis-jenis perkhidmatan yang akan disediakan di klinik: (a) Bagi <u>klⁱⁿik umum dan pakar</u> , perkhidmatan adalah di bawah skop pesakit luar sahaja; - Sebagai contoh: Bagi Klinik Umum, perkhidmatan <i>ultrasound</i> (USG) adalah terhad kepada USG antenatal sahaja, manakala <i>minor surgery</i> yang boleh dilakukan adalah <i>toilet and suturing</i> (T&S), <i>incision and drainage</i> (I&D), <i>nail avulsion repair</i> , <i>wound debridement etc.</i> - Tidak menyediakan perkhidmatan/rawatan yang memerlukan <i>sedation</i> dan pemerhatian		
	(b) Bagi <u>klⁱⁿik estetik</u> , senarai perkhidmatan estetik adalah sama seperti yang tersenarai dalam Sijil <i>Letter of Credentialing and Privileging</i> (LCP) terkini.		

BIL	PERKARA	ADA (v) / 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	Salinan sijil kelayakan profesional yang diperakui sah : (a) Sijil kelayakan asas dan salinan sijil MQE (sekiranya dari universiti yang tidak diiktiraf oleh MMC); dan (b) Sijil Pasca Ijazah/ Kepakaran (jika berkaitan).		
4	Salinan Perakuan Pendaftaran Penuh yang diperakui sah .		
5	Salinan Perakuan Amalan Tahunan (APC) tahun semasa yang diperakui sah : (a) Yang tertera nama & alamat klinik yang ingin didaftarkan (b) Jika tertera nama & alamat KPJKS lain, boleh diterima sementara memohon pertukaran tempat amalan kepada MPM; atau (c) Jika tertera nama & alamat <u>fasiliti kesihatan KKM</u> , pastikan Surat Pengesahan Peletakan Jawatan daripada fasiliti KKM disertakan; atau (d) Jika tertera nama & alamat <u>fasiliti kesihatan kerajaan bukan KKM</u> , pastikan surat kebenaran daripada Ketua Jabatan Kementerian/Ketua Jabatan disertakan (<i>definisi Ketua Jabatan adalah bergantung kepada Unit Integriti Institusi/Universiti berkenaan</i>).		
6	Salinan Sijil <i>National Specialist Register of Malaysia</i> (NSR) sebagai pakar (Form 13) yang diperakui sah (jika berkaitan)		
C MAKLUMAT ORANG YANG BERTANGGUNGJAWAB (OYB/PIC)			
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	Salinan sijil kelayakan profesional yang diperakui sah : (a) Sijil kelayakan asas dan salinan sijil MQE (sekiranya dari universiti yang tidak diiktiraf oleh MMC); dan (b) Sijil Pasca Ijazah/ Kepakaran (jika berkaitan).		
4	Salinan Perakuan Pendaftaran Penuh yang diperakui sah . (<i>sekiranya tidak melengkapkan khidmat wajib 2 tahun, –</i> (a) <i>perlu mengemukakan Surat Pemakluman Perletakan Jawatan dari fasiliti KKM Surat Kelulusan Pengurangan Tempoh Khidmat Wajib di bawah Seksyen 42, Akta Perubatan 1971</i>); (b) <i>tertakluk kepada Surat Pekeliling Ketua Pengarah Kesihatan Malaysia Bil. 14 Tahun 2024: Penarikan semula kemudahan kelonggaran khidmat wajib (kategori pengurangan dan kategori pengecualian II) berdasarkan Akta Perubatan 1971 (Akta 50); atau</i> (c) <i>Perlu mematuhi arahan/ garis panduan/surat pekeliling Ketua Pengarah Kesihatan yang berkaitan yang dikeluarkan dari masa ke semasa.</i>)		

BIL	PERKARA	ADA (v) / TIADA (X)	CATATAN
5	Salinan Perakuan Amalan Tahunan (APC) tahun semasa yang diperakui sah : (a) Yang tertera nama & alamat klinik yang ingin didaftarkan (b) Jika tertera nama & alamat KPJKS lain, boleh diterima sementara memohon pertukaran tempat amalan kepada MPM; atau (c) Jika tertera nama & alamat <u>fasiliti kesihatan KKM</u> , pastikan Surat Pengesahan Peletakan Jawatan daripada fasiliti KKM disertakan; atau (d) Jika tertera nama & alamat <u>fasiliti kesihatan kerajaan bukan KKM</u> , pastikan surat kebenaran daripada Ketua Jabatan Kementerian/Ketua Jabatan disertakan (<i>definisi Ketua Jabatan adalah bergantung kepada Unit Integriti Institusi/Universiti berkenaan</i>).		
6	Salinan Sijil <i>National Specialist Register of Malaysia</i> (NSR) sebagai pakar (Form 13) yang diperakui sah (jika berkaitan)		
7	Salinan Sijil <i>Letter of Credentialing and Privileging</i> yang sah tempoh beserta lampiran yang diperakui sah (jika berkaitan)		
8	Surat akuan setuju terima pelantikan sebagai OYB dan <u>tidak menjadi OYB di KPJKS lain yang original</u> . *tiada pertindihan OYB (1 OYB hanya untuk 1 KPJKS) *bukan Ketua Jabatan atau Ketua Perkhidmatan di hospital swasta		
D MAKLUMAT PERKONGSIAN, PERTUBUHAN PERBADANAN/ PERTUBUHAN (jika berkaitan)			
1	Bagi Perkongsian: - Salinan <i>Limited Liability Partnership (LLP) profile</i> [Profil Perkongsian Liabiliti Terhad (PLT)] yang terkini dan diperakui sah .		
2	Bagi pertubuhan perbadanan: (a) Salinan <i>Corporate Information</i> bawah Akta Syarikat 2016 yang terkini dan diperakui sah ;		
	(b) Bagi pertubuhan perbadanan dengan kakitangan kerajaan sebagai ahli lembaga pengarah atau pemegang saham, perlu kemukakan Surat Kebenaran dari Ketua Jabatan (bergantung kepada takrifan Ketua Jabatan di kementerian masing-masing);		
	(c) Bagi pertubuhan perbadanan dengan syarikat lain sebagai <i>shareholders</i> , perlu kemukakan <i>corporate information SSM</i> syarikat terbabit		
3	Bagi pertubuhan: (a) Borang 3 (sijil Pendaftaran Pertubuhan), Akta Pertubuhan 1966 yang diperakui sah ;		
	(b) Butiran pemegang jawatan yang didaftarkan; dan		
	(c) Undang-undang Pertubuhan tersebut.		
E MAKLUMAT KAKITANGAN (di mana berkaitan)			
1	Pegawai perubatan/Pakar (jika berkaitan): (a) Salinan Kad Pengenalan yang diperakui sah ; (b) Salinan Perakuan Pendaftaran Penuh yang diperakui sah ; (c) Salinan APC tahun semasa yang diperakui sah ; dan (d) Salinan Sijil <i>NSR</i> (bagi Pakar) yang diperakui sah .		

BIL	PERKARA	ADA (v) / TIADA (X)	CATATAN
2	Penolong Pegawai Perubatan/Jururawat/Profesional jagaan kesihatan lain (eg Juru X-ray): (a) Salinan Kad Pengenalan yang diperakui sah ; (b) Salinan Perakuan Pendaftaran Penuh yang diperakui sah ; dan (c) Salinan APC 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 klinik: - Dari depan (menunjukkan kedudukan itu berhubung dengan sempadan tapak itu, dengan mana-mana bangunan sedia ada pada atas atau bersebelahan dengan tapak itu); dan - Dari belakang.		
3	Pelan Lantai (<i>Layout Plan</i>) - <i>sekurang-kurangnya dilukis oleh pelukis pelan (draughtsman/draftsman)</i> : (a) Tarikh lukisan pelan; (b) Nama & alamat lengkap klinik (sama dengan Borang A); (c) Skala 1:100 sahaja; (d) Saiz A3 atau A4; (e) <i>Fully Loaded</i> lengkap dengan <i>legend</i> ; (f) <i>Ceiling height</i> untuk setiap ruang; (g) <i>Columns, beams</i> dan ruang bawah tangga ditunjukkan; dan (h) 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	Salinan Sijil Lesen Tenaga Atom dan Lampiran A yang diperakui sah . (jika berkaitan)		
9	Salinan Sijil Layak Menggunakan <i>Autoclave</i> (Perakuan Kelayakan Dandang) yang diperakui sah (jika berkaitan).		
10	Salinan Perjanjian Pembuangan Sisa Klinik yang terkini dan sah laku yang diperakui sah (tertera nama klinik dan alamat klinik yang akan didaftarkan).		
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) (Rujuk <i>Garis Panduan Memproses Permohonan Pendaftaran Klinik Perubatan/ Pergigian Swasta terkini, Garis Panduan Papan Tanda Klinik Swasta & syarat dari Pihak Berkuasa Tempatan</i>)		

Rujukan :

1. Akta Kemudahan dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta 1998 [Akta 586];
2. Peraturan-Peraturan Kemudahan dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta (Klinik Perubatan Swasta atau Klinik Pergigian Swasta) 2006 [P.U. (A) 137/2006];
3. Garis Panduan Memproses Permohonan Pendaftaran Klinik Perubatan/ Pergigian Swasta 2 September 2024; dan
4. Garis Panduan lain berkaitan Akta 586 terkini.

ULASAN & CADANGAN:

Disemak oleh:

Disahkan oleh:

.....
Nama:
Jawatan:
Tarikh :

.....
Nama:
Jawatan:
Tarikh :

LAMPIRAN

*Sila lengkapkan maklumat dalam slip di bawah dan kemukakan bersama permohonan

SLIP PENGHANTARAN PERMOHONAN BERKAITAN KLINIK SWASTA				
JENIS PERKHIDMATAN (sila tandakan / di kotak yang berkaitan)	KLINIK PERUBATAN SWASTA			
	KLINIK PERGIGIAN SWASTA			
NAMA PREMIS				
ALAMAT LOKASI PREMIS				
ALAMAT SURAT MENYURAT (jika berlainan dengan alamat premis)				
JENIS PERMOHONAN (sila tandakan / di kotak yang berkaitan)	BORANG A (PENDAFTARAN KLINIK BAHARU) RM500.00		PINDAAN BUTIRAN PERAKUAN PENDAFTARAN RM150.00	
	BORANG D (PEMINDAHAN HAKMILIK) RM300.00		SALINAN PENDUA RM200.00	
	BORANG E (PELUPUSAN) RM300.00		PENGELUARAN PERAKUAN PENDAFTARAN RM1000.00	
TANDATANGAN & COP PEMOHON				
UNTUK KEGUNAAN PEJABAT				