

**SENARAI SEMAK PERMOHONAN PINDAAN BUTIRAN PERAKUAN PENDAFTARAN
[CERTIFICATE OF REGISTRATION (COR)] KLINIK PERGIGIAN SWASTA:
PINDAAN ALAMAT KLINIK (TIDAK MELIBATKAN PERTUKARAN LOKASI KLINIK)**

Nama Klinik :

Alamat Klinik :

Alamat Baru Klinik :

Nama Pemegang Perakuan Pendaftaran (COR) :

Orang yang diberi kuasa (OYDK) sekiranya pemegang COR adalah Pertubuhan Perbadanan

No. Tel / Alamat Emel :

BIL	PERKARA	TANDA (√) / (X)
1.	Surat permohonan alamat klinik (tidak melibatkan pertukaran lokasi) yang ditandatangani oleh-	
	(a) pemegang COR; atau	
	(b) Orang yang diberi kuasa (bagi pemegang COR adalah pertubuhan perbadanan)	
2.	Surat kuasa asal yang ditandatangani oleh \geq 51% ahli lembaga pengarah (sekiranya pertubuhan perbadanan)	
3.	Jika pindaan alamat disebabkan penyusunan semula oleh Pihak Berkuasa Tempatan, perlu sertakan salinan dokumen daripada pihak berkuasa berkenaan yang diperakui sah	
4.	Jika pindaan alamat disebabkan peluasan ke lot sebelah atau atas yang berhubung secara fizikal , perlu sertakan -	
	(a) Pelan lantai baru yang menunjukkan cadangan susun atur klinik dengan skala 1:100 dan fully loaded	
	(b) Pelan lantai asal yang menunjukkan susun atur klinik terkini dengan skala 1:100	
	(c) Pelan lantai keseluruhan (jika melibatkan pengecilan/ peluasan ke lot sebelah atau atas)	
5.	Sekiranya pengubahsuaian dalaman klinik melibatkan penambahan kerusi pergigian (perlu mematuhi nisbah 1 pegawai pergigian : 2 kerusi pergigian) beserta dokumen sokongan berikut:	
	(a) Surat dari pemegang COR/OYDK untuk menamakan doktor tambahan;	
	(b) Salinan sijil asas yang diperakui sah;	
	(c) Perakuan Pendaftaran Penuh yang diperakui sah; dan	
	(d) Perakuan Amalan Tahunan (APC) semasa yang tertera nama dan alamat klinik yang diperakui sah ; (doktor tambahan bukan OYB di mana-mana klinik pergigian swasta yang lain)	
	ATAU Surat Aku Janji yang menyatakan bahawa pemegang COR akan mendapatkan khidmat pegawai pergigian lokum dan memastikan hanya pegawai pergigian berdaftar sahaja yang akan mengendalikan kerusi pergigian tersebut	

BIL	PERKARA	TANDA (√) / (X)
6.	(a) Fi pemprosesan dalam bentuk kiriman wang (money order) atau draf bank (bank draft) (<i>wang tunai, cek persendirian</i> atau <i>cek syarikat</i> tidak diterima) dibayar atas nama KETUA SETIAUSAHA KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA bernilai RM150.00 ** • 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)	
7.	(a) *Perakuan Pendaftaran Klinik (Borang C/ G) asal	
	(b) 1 salinan (fotostat) Perakuan Pendaftaran Klinik (Borang C/ G)	
	(c) Lampiran kepada Borang C/ G (Lampiran COR) asal (sekiranya ada)	
	(d) 1 salinan (fotostat) Lampiran kepada Borang C/ G (Lampiran COR) (sekiranya ada)	
	(e) Salinan repot polis yang diperakui sah (sekiranya <u>COR asal</u> dan/ atau <u>Lampiran kepada COR asal</u> didapati hilang / tiada dalam simpanan)	
8.	Salinan <u>Lesen Tenaga Atom</u> dan <u>Lampiran A</u> (jika menyediakan perkhidmatan <i>x-ray</i>) yang <i>valid</i> & diperakui sah	
9.	Salinan Perakuan Kelayakan Dandang (jika menggunakan mesin <i>autoclave</i>) yang diperakui sah	

*Sekiranya terdapat perubahan pada waktu operasi yang telah didaftarkan perlu kemukakan permohonan pindaan waktu operasi klinik (rujuk Senarai Semak Permohonan Pindaan Waktu Operasi)

Sekiranya pemegang COR mengemukakan 2 atau lebih permohonan **pindaan serentak bagi 1 (satu) klinik, fi pemprosesan yang dikenakan adalah RM150.00

*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)				
NO. PERAKUAN PENDAFTARAN				
NO. TELEFON PEMOHON / PREMIS				
E-MEL PEMOHON / 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				