

**SENARAI SEMAK PERMOHONAN PINDAAN BUTIRAN PERAKUAN PENDAFTARAN
[CERTIFICATE OF REGISTRATION (COR)] KLINIK PERUBATAN SWASTA:
PINDAAN ALAMAT USAHA NIAGA**

Nama Klinik :
 Alamat Klinik :
 Nama Pemegang Perakuan Pendaftaran (COR) :
 Jenis Usaha Niaga asal :
 Jenis Usaha Niaga baru :
 No. Tel / Alamat emel :

BIL.	PERKARA	TANDA (√) / (X)
1.	Surat yang jelas memohon untuk pinda alamat usaha niaga (no. syarikat / PLT tidak berubah) daripada pemegang perakuan (COR).	
2.	Dokumen sokongan yang berkaitan mengikut jenis usaha niaga : (a) Bagi Perkongsian : Salinan <i>Limited Liability Partnership (LLP) profile</i> [Profil Perkongsian Liabiliti Terhad (PLT)] yang terkini dan diperakui sah ; (b) Bagi Pertubuhan Perbadanan : - Salinan <i>Corporate Information</i> bawah Akta Syarikat 2016 yang terkini dan diperakui sah ; - 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 : - Borang 3 (sijil Pendaftaran Pertubuhan), Akta Pertubuhan 1966 yang diperakui sah; - Butiran pemegang jawatan yang didaftarkan; dan - Undang-undang Pertubuhan tersebut.	
3.	(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)	
4.	(a) *Perakuan Pendaftaran Klinik (Borang B / F) asal	
	(b) 1 salinan (fotostat) Perakuan Pendaftaran Klinik (Borang B/ F)	
	(c) Lampiran kepada Borang B / F (Lampiran COR) asal (sekiranya ada)	
	(d) 1 salinan (fotostat) Lampiran kepada Borang B/ F (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)	

DOKUMEN TAMBAHAN SEKIRANYA BORANG B / F TIDAK MEMPUNYAI LAMPIRAN COR		
1.	Pelan Lantai yang menunjukkan susun atur klinik terkini dengan skala 1:100	
2.	Salinan <u>Lesen Tenaga Atom</u> dan <u>Lampiran A</u> (jika menyediakan perkhidmatan x-ray) yang <i>valid & diperakui sah</i>	

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

Tarikh kemaskini: 10 September 2024

*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				