

**SENARAI SEMAK PERMOHONAN PINDAAN BUTIRAN KELULUSAN ATAU LESEN BAGI RUMAH
JAGAAN KEJURURAWATAN PSIKIATRI SWASTA**

(PINDAAN KAPASITI / PERKHIDMATAN)

Nama dan Alamat Premis : _____

Nama & No. Tel Pemohon/Wakil : _____

Mailing Address : _____

BIL	PERKARA	ULASAN
1.	Surat permohonan pindaan butiran kelulusan/lesen (kapasiti/perkhidmatan) yang ditandatangani oleh pemohon atau Orang Yang Diberi Kuasa	
2.	Lesen (Borang 4 / Borang 7) asal yang sah laku	
3.	Salinan Perakuan Kelulusan (Borang 2 Borang 6/Borang 10) yang sah laku (diperakui sah)	
4.	<p>Fi dalam bentuk kiriman wang atau draf bank bernilai RM300.00 dibayar atas nama Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Wang tunai atau cek persendirian <u>tidak diterima</u> <p>Jika kiriman wang, sila kemukakan:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Salinan Kiriman Wang (Customer Copy asal – yang diterima di kaunter POS Malaysia Berhad) ▪ 1 salinan tambahan (fotostat) daripada Customer Copy asal. <ul style="list-style-type: none"> - Tulis tangan pada salinan tersebut dengan perkataan “RUJUKAN CKAPS” - Tulisan hendaklah jelas dan diletakkan di bahagian atas salinan. <p>Jika draf bank:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Sila tulis nama dan no. telefon pembayar di belakang bank draf. ▪ Sila kemukakan 1 salinan (fotostat) kiriman draf bank. 	
5.	Slip Penghantaran Permohonan Berkaitan Perlesenan KPJKS yang lengkap diisi (rujuk Lampiran)	
6.	Surat kuasa asal pemohon (bagi orang yang diberi kuasa oleh pertubuhan perbadanan/ perkongsian ditandatangani $\geq 51\%$ Ahli Lembaga Pengarah /Ahli Perkongsian) (<i>Jika berkaitan</i>)	
7.	Butir-butir bagi setiap kakitangan: (<i>mengikut kemudahan dan perkhidmatan yang disediakan</i>)	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Profesional - salinan sijil pendaftaran profesional (pendaftaran penuh), salinan perakuan amalan tahunan semasa (APC), salinan sijil amalan profesional (asas & kepakaran) dan salinan <i>Certificate of Specialist Registration (Form 13), Malaysian Medical Council (MMC)</i> yang diperakui sah 	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Kejururawatan – salinan kad pengenalan, salinan sijil kelayakan professional (diploma kejururawatan), salinan sijil perakuan pendaftaran (Lembaga Jururawat Malaysia) dan salinan sijil perakuan amalan tahunan semasa (APC) yang diperakui sah 	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Profesional jagaan kesihatan lain – salinan kad pengenalan dan salinan sijil kelayakan profesional yang diperakui sah 	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Paraprofesional – salinan kad pengenalan yang diperakui sah 	
8.	Dokumen-dokumen sokongan lain yang berkaitan (<i>mengikut kemudahan dan perkhidmatan yang dipohon atau disediakan</i>)	

Disemak oleh : _____

Tarikh : _____

*PEMOHON HENDAKLAH ISI MAKLUMAT A HINGGA E DENGAN LENGKAP dan kemukakan bersama permohonan.

SLIP PENGHANTARAN PERMOHONAN BERKAITAN PELESENAN KPJKS					
A. JENIS PREMIS <small>(sila tandakan / di kotak yang berkaitan)</small>	HOSPITAL		HOSPITAL PSIKIATRI		BANK DARAH
	PUSAT JAGAAN AMBULATORI (ACC)		RUMAH JAGAAN KEJURURAWATAN PSIKIATRI		RUMAH JAGAAN KEJURURAWATAN
	PUSAT HEMODIALISIS		PUSAT KESIHATAN MENTAL MASYARAKAT		
	RUMAH BERSALIN		HOSPIS		GABUNGAN
B. MAKLUMAT PEMOHON	NAMA PREMIS				
	ALAMAT LOKASI PREMIS				
	ALAMAT SURAT MENYURAT <small>(jika berlainan dengan alamat premis)</small>				
	NO. PERAKUAN KELULUSAN ATAU LESEN <small>(dimana berkaitan)</small>				
	NO. TELEFON PEMOHON / PREMIS				
	E-MEL PEMOHON / PREMIS				
C. JENIS PERMOHONAN <small>(sila tandakan / di kotak yang berkaitan)</small>	BORANG 1		BORANG 8		SALINAN PENDUA PERAKUAN KELULUSAN / LESEN
	BORANG 3		BORANG 9		CARIAN CABUTAN
	BORANG 5		PINDAAN		PENGELUARAN LESEN
D. BUTIRAN BAYARAN FI <small>(sila tandakan / di kotak yang berkaitan)</small>	JENIS BAYARAN <small>(*tandakan / di kotak berkaitan)</small>		BANK DRAF		KIRIMAN WANG
	SALINAN BANK DRAFT / KIRIMAN WANG DISERTAKAN <small>(*tandakan / di kotak berkaitan)</small>		YA		TIDAK
	DIKELUARKAN OLEH			NILAI BAYARAN (RM)	
	NO. RUJUKAN BANK DRAF / KIRIMAN WANG			TARIKH DIKELUARKAN	
E. TANDATANGAN & COP PEMOHON / WAKIL				TARIKH	
F. UNTUK KEGUNAAN CKAPS SAHAJA <small>(sila tandakan / di kotak yang berkaitan)</small>	Jenis bayaran (Bank Draf / Kiriman Wang sahaja diterima)		Bank Draft		Kiriman Wang
	Bank Draft / Kiriman Wang Asal dikemukakan		Ya		Tidak
	Salinan Bank Draft / Kiriman Wang dilampirkan bersama		Ya		Tidak
	No. rujukan bayaran padan dengan salinan		Ya		Tidak
	Nilai Bayaran (RM)				
	Nama PT				
	Tarikh Semakan				
	Tandatangan				