

**SENARAI SEMAK BORANG 3 (LESEN BARU) PUSAT HEMODIALISIS SWASTA
(PERTUBUHAN PERBADANAN)**

Nama dan Alamat Premis : _____
 Nama & No. Tel Pemohon/Wakil : _____
 Mailing Address : _____

BIL.	PERKARA	ULASAN
1.	Borang 3 diisi lengkap (termasuk tarikh, tandatangan Orang Yang Diberi Kuasa dan cop rasmi pertubuhan perbadanan)	
2.	Fi pemprosesan dalam bentuk kiriman wang (<i>money order</i>) atau draf bank (<i>bank draft</i>) dibayar atas nama Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia seperti berikut: <ul style="list-style-type: none"> ▪ [RM700 + RM5 per kerusi dialisis/ katil dialisis] (wang tunai atau cek persendirian <u>tidak</u> diterima)	
	Jika kiriman wang, sila kemukakan: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Salinan Kiriman Wang (<i>Customer Copy</i> asal – yang diterima di kaunter POS Malaysia Berhad) ▪ 1 salinan tambahan (fotostat) daripada <i>Customer Copy</i> 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. Jika draf bank: <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 	
3.	Slip Penghantaran Permohonan Berkaitan Pelesenan KPJKS yang lengkap diisi (ujuk Lampiran)	
4.	Dokumen sokongan yang diperakui sah bagi Orang Yang Diberi Kuasa	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Salinan kad pengenalan 	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Surat akuan berkanun asal (tidak disabitkan dengan kesalahan melibatkan fraud atau ketidakjujuran atau bankrupt yang belum dilepaskan) 	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Surat kuasa (ditandatangani oleh semua atau sekurang-kurangnya 51% daripada semua Ahli Lembaga Pengarah) 	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Salinan sijil kelayakan profesional (Asas dan Kepakaran) * 	
5.	Dokumen sokongan yang diperakui sah bagi setiap Ahli Lembaga Pengarah *	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Surat akuan berkanun asal (tidak disabitkan dengan kesalahan melibatkan fraud atau ketidakjujuran atau bankrupt yang belum dilepaskan) 	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Salinan sijil pendaftaran profesional (pendaftaran penuh dan perakuan amalan tahunan semasa) * 	
6.	Dokumen sokongan yang diperakui sah bagi Orang Yang Bertanggungjawab (OYB)	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Salinan kad pengenalan 	

BIL.	PERKARA	ULASAN
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Surat akuan berkanun asal (tidak disabitkan dengan kesalahan melibatkan fraud atau ketidakjujuran atau bankrupt yang belum dilepaskan) 	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Salinan sijil pendaftaran profesional (pendaftaran penuh dan perakuan amalan tahunan semasa) 	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Salinan sijil kelayakan profesional (Asas dan Kepakaran*) 	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Salinan sijil latihan 200 jam dalam rawatan hemodialisis daripada MSN 	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Surat setuju lantikan sebagai OYB (yang terkini) 	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Surat kebenaran Ketua Jabatan* 	
7.	Dokumen sokongan yang diperakui sah bagi Affiliated Nephrologist	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Salinan sijil pendaftaran profesional (pendaftaran penuh dan perakuan amalan tahunan semasa) 	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Salinan sijil kelayakan profesional (Asas dan Kepakaran) 	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Salinan sijil pendaftaran NSR (subkepakaran Nefrologi) 	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Surat setuju lantikan sebagai Affiliated Nephrologist (yang terkini) 	
8.	Dokumen sokongan yang diperakui sah bagi setiap staf (Jururawat Terlatih/Penolong Pegawai Perubatan)	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Salinan sijil pendaftaran profesional (pendaftaran penuh dan perakuan amalan tahunan semasa) 	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Salinan sijil diploma kejururawatan/pembantu perubatan 	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Salinan sijil Pos Basik Renal 	
9.	Dokumen sokongan yang diperakui sah bagi setiap Pembantu Dialisis*	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Salinan kad pengenalan 	
10.	Dokumen mengesahkan status organisasi yang tidak mencari keuntungan (not for profit) yang diperakui sah *	
11.	Dokumen konstituen yang diperakui sah bagi pertubuhan perbadanan:	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>Corporate Information</i>, Akta Syarikat 2016 yang terkini (≥1 RMP dalam senarai nama Ahli Lembaga Pengarah) 	
12.	Salinan Perakuan Bomba atau Surat Sokongan Pelesenan dari Bomba yang diperakui sah	
13.	Salinan Sijil Siap dan Pematuhan Bangunan (CF/CCC) yang diperakui sah	
14.	Salinan Perjanjian Pembuangan Sisa Klinikal yang diperakui sah	
15.	Salinan Perjanjian Perkhidmatan Ambulans yang diperakui sah	
16.	Penyata kewangan (bagi pusat hemodialisis tersebut) yang diperakui sah	
17.	Dokumen kontrak/perkiraan dengan MCO yang diperakui sah *	

*Jika Berkaitan

Tarikh : _____
Disemak oleh : _____
Cadangan/Tindakan : _____

*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				