

BORANG C
[Subperaturan 3(5)]

AKTA KEMUDAHAN DAN PERKHIDMATAN JAGAAN KESIHATAN SWASTA 1998

PERATURAN-PERATURAN KEMUDAHAN DAN PERKHIDMATAN JAGAAN KESIHATAN SWASTA
(KLINIK PERUBATAN SWASTA ATAU KLINIK PERGIGIAN SWASTA) 2006

**PERAKUAN UNTUK MENUBUHKAN ATAU MENYENGGARAKAN ATAU
MENGENDALIKAN ATAU MENYEDIKAN KLINIK PERGIGIAN SWASTA**

NO. PENDAFTARAN:

Diperakui bahawa:
(Pemegang perakuan pendaftaran)

dengan ini didaftarkan untuk menubuhkan atau menyenggarakan atau mengendalikan atau menyediakan klinik pergigian swasta yang *dikenali/akan dikenali sebagai:
yang terletak di:

di bawah terma-terma dan syarat-syarat sebagaimana yang dilampirkan mengikut peruntukan Akta Kemudahan dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta 1998 dan

No. KPPN pemegang perakuan pendaftaran:

Alamat pemegang perakuan pendaftaran:

Jenis usaha niaga:

Alamat usaha niaga:

Nama orang yang bertanggungjawab:

Jawatan orang yang bertanggungjawab:

Fi yang dibayar RM

(Ringgit Malaysia)

Terma dan syarat:

Perakuan pendaftaran ini tidak sah tanpa
meterai dicetak timbul Kementerian
Kesihatan, Malaysia



Ketua Pengarah Kesihatan, Malaysia

Tarikh:

No. Siri:

BORANG G
[Subperaturan 5(6)]

AKTA KEMUDAHAN DAN PERKHIDMATAN JAGAAN KESIHATAN SWASTA 1998

PERATURAN-PERATURAN KEMUDAHAN DAN PERKHIDMATAN JAGAAN KESIHATAN SWASTA
(KLINIK PERUBATAN SWASTA ATAU KLINIK PERGIGIAN SWASTA) 2006

**PERAKUAN UNTUK MENUBUHKAN ATAU MENYENGGARAKAN ATAU
MENGENDALIKAN ATAU MENYEDIKAN KLINIK PERGIGIAN SWASTA**

NO. PENDAFTARAN:

Diperakui bahawa: _____
(Pemegang perakuan pendaftaran)

dengan ini didaftarkan untuk menubuhkan atau menyenggarakan atau mengendalikan atau menyediakan klinik pergigian swasta yang *dikenali/akan dikenali sebagai: _____ yang terletak di: _____

di bawah terma-terma dan syarat-syarat sebagai mana yang dilampirkan mengikut peruntukan Akta Kemudahan dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta 1998 dari

No. KPPN pemegang perakuan pendaftaran: _____

Alamat pemegang perakuan pendaftaran: _____

Jenis usaha niaga: _____

Alamat usaha niaga: _____

Nama orang yang bertanggungjawab: _____

Kelayakan orang yang bertanggungjawab: _____

Fi yang dibayar: RM _____ (Ringgit Malaysia) _____)

Terma atau syarat: _____

Perakuan pendaftaran ini tidak sah tanpa meterai dicetak timbul Kementerian Kesihatan, Malaysia

Catatan:

Ini ialah perakuan pendaftaran baru yang menggantikan perakuan pendaftaran yang mempunyai nombor siri bertarikh

Ketua Pengarah Kesihatan, Malaysia

Tarikh: _____

Catatan: *Potong mana-mana yang tidak berkenaan