

No. Siri:

**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 MENYEDIAKAN KLINIK PERGIGIAN SWASTA**

**NO. PENDAFTARAN:**

Diperakui bahawa: .....

(Pemegang perakuan pendaftaran)

dengan ini didaftarkan untuk menu bukan 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:

Nombor lesen orang yang bertanggungjawab:

Fee 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 MENYEDIAKAN 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 Jagajan 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)

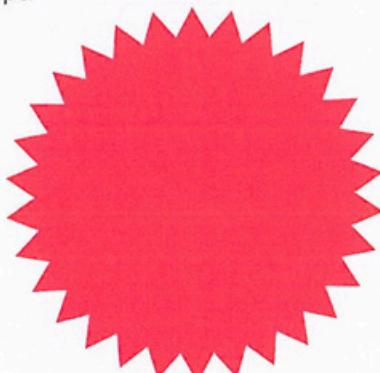
)

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