

No. Siri:

BORANG B
[Subperaturan 3(4)]

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 PERUBATAN SWASTA**

NO. PENDAFTARAN:

Diperakui bahawa: _____
(Pemegang perakuan pendaftaran)

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

di bawah terma-terma dan syarat-syarat selagimana 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: _____

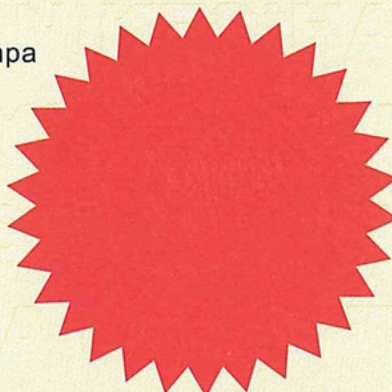
Nama orang yang bertanggungjawab: _____
Kelayakan yang bertanggungjawab: _____

No. KPPN: _____

Fi yang dibayar: _____ (Ringgit Malaysia) _____)

Terma atau syarat: _____

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



Ketua Perubatan Kesihatan, Malaysia

Tarikh: _____

BORANG F
[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 PERUBATAN SWASTA**

NO. PENDAFTARAN:

Diperakui bahawa: _____
(Pemegang perakuan pendaftaran)

dengan ini didaftarkan untuk menubuhkan atau menyenggarakan atau mengendalikan atau menyediakan klinik perubatan 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 dari

No. KPPN pemegang perakuan pendaftaran:

Alamat pemegang perakuan pendaftaran:

Jenis usaha niaga:

Alamat usaha niaga:

Nama orang yang bertanggungjawab:

No. KPPN:

Kelayakan orang yang bertanggungjawab:

Fi yang dibayar:

(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