



**SENARAI SEMAK DOKUMEN ASAS PROSES PRIVILEGING  
HOSPITAL KLUSTER PAHANG TENGAH  
CONSULTANT / PAKAR / PEGAWAI PERUBATAN / PERGIGIAN**

<b>NAMA</b>			
<b>JAWATAN / GRED</b>			
<b>JABATAN / UNIT</b>			
<b>NO. TELEFON</b>			
<b>JENIS PERMOHONAN</b>		<b>PERMOHONAN BARU</b> mohon sertakan 1 salinan dokumen yang bertanda *	
<b>BIL</b>	<b>JENIS DOKUMEN</b>	<b>YA</b>	<b>TIDAK</b>
1	Borang Permohonan bersama List of Procedure for Privileging Application melalui Sistem e-Privilege HoSHAS		
2	Sijil Master / Ijazah *		
3	Sijil MMC *		
4	Sijil Amalan Tahunan Terkini (APC) *		
5	Buku Log / Dokumen Sokongan yang diperakui oleh Ketua Jabatan berkaitan kompetensi pemohon melakukan prosedur berkenaan		
<b>JENIS PERMOHONAN</b>		<b>PERMOHONAN PEMBAHARUAN</b> mohon sertakan 1 salinan dokumen yang bertanda *	
<b>BIL</b>	<b>JENIS DOKUMEN</b>	<b>YA</b>	<b>TIDAK</b>
1	Borang Permohonan bersama List of Procedure for Privileging Application melalui Sistem e-Privilege HoSHAS		
2	Sijil MMC *		
3	Sijil Amalan Tahunan Terkini (APC) *		
4	Sijil Privileging Yang Lalu * (Sijil fizikal ketika permohonan secara manual)		
5	Borang <i>Reappraisal by Head of Department for Renewal of Clinical Privileges</i> (dimuat turun melalui Sistem e-Privilege HoSHAS)		
<b>JENIS PERMOHONAN</b>		<b>PERMOHONAN PENAMBAHAN PROSEDUR</b> mohon sertakan 1 salinan dokumen yang bertanda *	
<b>BIL</b>	<b>JENIS DOKUMEN</b>	<b>YA</b>	<b>TIDAK</b>
1	Borang Permohonan bersama List of Procedure for Privileging Application melalui Sistem e-Privilege HoSHAS		
2	Sijil MMC *		
3	Sijil Amalan Tahunan Terkini (APC) *		
4	Buku Log / Dokumen Sokongan yang diperakui oleh Ketua Jabatan berkaitan kompetensi pemohon melakukan prosedur berkenaan		



**SENARAI SEMAK DOKUMEN ASAS PROSES PRIVILEGING  
HOSPITAL KLUSTER PAHANG TENGAH  
JURURAWAT / PENOLONG PEGAWAI PERUBATAN / ALLIED HEALTH**

<b>NAMA</b>			
<b>JAWATAN / GRED</b>			
<b>JABATAN / UNIT</b>			
<b>NO. TELEFON</b>			
<b>JENIS PERMOHONAN</b>		<b>PERMOHONAN BARU</b> mohon sertakan 1 salinan dokumen yang bertanda *	
<b>BIL</b>	<b>JENIS DOKUMEN</b>	<b>YA</b>	<b>TIDAK</b>
1	Borang Permohonan bersama List of Procedure for Privileging Application melalui Sistem e-Privilege HoSHAS		
2	Diploma / Ijazah berkaitan *		
3	Sijil Asas Anggota *		
4	Sijil Pos Basik (Jika berkaitan) *		
5	Sijil Amalan Tahunan Terkini / Lesen Tahunan Terkini *		
6	Buku Log / Dokumen Sokongan yang diperakui oleh Ketua Jabatan berkaitan kompetensi pemohon melakukan prosedur berkenaan		
<b>JENIS PERMOHONAN</b>		<b>PERMOHONAN PEMBAHARUAN</b> mohon sertakan 1 salinan dokumen yang bertanda *	
<b>BIL</b>	<b>JENIS DOKUMEN</b>	<b>YA</b>	<b>TIDAK</b>
1	Borang Permohonan bersama List of Procedure for Privileging Application melalui Sistem e-Privilege HoSHAS		
2	Sijil Amalan Tahunan Terkini / Lesen Tahunan Terkini *		
3	Sijil Privileging Yang Lalu * (Sijil fizikal ketika permohonan secara manual)		
4	Borang <i>Reappraisal by Head of Department for Renewal of Clinical Privileges</i> (dimuat turun melalui Sistem e-Privilege HoSHAS)		
<b>JENIS PERMOHONAN</b>		<b>PERMOHONAN PENAMBAHAN PROSEDUR</b> mohon sertakan 1 salinan dokumen yang bertanda *	
<b>BIL</b>	<b>JENIS DOKUMEN</b>	<b>YA</b>	<b>TIDAK</b>
1	Borang Permohonan bersama List of Procedure for Privileging Application melalui Sistem e-Privilege HoSHAS		
2	Sijil Amalan Tahunan Terkini (APC) *		
3	Buku Log / Dokumen Sokongan yang diperakui oleh Ketua Jabatan berkaitan kompetensi pemohon melakukan prosedur berkenaan		