



Fall Rujukan: CDCPKDPTG/KES/ **CA15290** /COVID-19

Kepada:

Nama	NUR AIMI YASMIN BT AZMAN
No. Kad Pengenalan	960621-07-5290
Alamat Menjalani Rawatan	NO 27, JIN SS 141761, 47500 SJ
No. Telefon	016-2221696
Nama & No. Telefon Waris	-

PERINTAH MENJALANI RAWATAN DI RUMAH BAGI KES YANG DISAHKAN JANGKITAN PENYAKIT KORONA VIRUS 2019 (COVID-19) DI BAWAH SEKSYEN 11(3) AKTA PENCEGAHAN DAN PENGAWALAN PENYAKIT BERJANGKIT 1988 [AKTA 342]

1. Dalam menjalankan kuasa di bawah seksyen 11(3) Akta Pencegahan dan Pengawalan Penyakit Berjangkit 1988 [Akta 342], saya **JAMIE TIONG HUI LING**, Pegawai Diberi Kuasa yang dilantik menurut seksyen 3 Akta 342 memerintahkan Tuan/Puan untuk menjalankan rawatan di premis seperti alamat di atas dengan syarat-syarat yang dinyatakan di perenggan 2, 3, 4 dan 5 perintah ini dan syarat yang dinyatakan dalam syarat Lampiran 1 selama **10** hari bermula pada **17/5/2021** (hari penilaian pesakit dibuat) sehingga **26/5/2021** (tarikh hari ke 10 dari sampel diambil (asymptomatic) / tarikh onset (symptomatic)) atau suatu tempoh yang diarahkan oleh Pegawai Diberi Kuasa.

2. Tuan/Puan dikehendaki sentiasa memakai gelang pengawasan yang dibekalkan oleh Pegawai Diberi Kuasa sepanjang tempoh rawatan serta memastikan gelang pengawasan tersebut sentiasa berada dalam keadaan baik dan sempurna. Sekiranya gelang pengawasan tersebut rosak, tuan/puan hendaklah dengan segera melaporkan kepada Pejabat Kesihatan Daerah (PKD) paling hampir dan mendapatkan gelang pengawasan gantian. Tuan/Puan hendaklah tidak menanggalkan, memotong atau merosakkan gelang pengawasan tersebut. Gelang pengawasan tersebut hanya boleh ditanggalkan oleh Pegawai Diberi Kuasa selepas Tuan/Puan mendapat surat pelepasan perintah rawatan di rumah atau dengan kebenaran Pegawai Diberi Kuasa.

3. Tuan/Puan hendaklah dengan seberapa segera memuat turun aplikasi MySejahtera atau aplikasi lain yang ditetapkan oleh Kerajaan ke dalam telefon bimbit pintar atau apa-apa peranti lain sama ada yang didaftarkan atas nama tuan/puan atau di bawah kawalan Tuan/Puan dan hendaklah memastikan telefon bimbit atau peranti tersebut sentiasa berada bersama Tuan/Puan dan berada dalam mod aktif sepanjang masa sepanjang tempoh rawatan. Tuan/Puan hendaklah memastikan segala maklumat yang dikemukakan oleh Tuan/Puan dalam aplikasi MySejahtera adalah tepat dan benar.

4. Sepanjang tempoh rawatan ini, Tuan/Puan dikehendaki mematuhi perintah ini dan syarat-syarat di Lampiran 1 dan memantau kesihatan diri menggunakan borang *Home Assessment Tool* (Lampiran 3) yang dilampir bersama Perintah ini atau melalui aplikasi MySejahtera.

5. Sekiranya Tuan/Puan adalah penjaga yang sah kepada kanak-kanak di bawah umur lapan belas (18) tahun atau orang kelainan upaya (OKU), Tuan/Puan hendaklah mengemukakan maklumat kanak-kanak di bawah umur lapan belas (18) tahun atau orang kelainan upaya (OKU) tersebut dalam Lampiran 2 dan memastikan orang di bawah jagaan Tuan/Puan mematuhi Perintah ini dan syarat-syarat yang terkandung di dalamnya.

6. Sekiranya Tuan/Puan tidak dihubungi oleh Pejabat Kesihatan Daerah pada hari terakhir tempoh rawatan di rumah, Tuan/Puan dikehendaki menghubungi Pegawai Diberi Kuasa bagi pelepasan dari Perintah ini, bagi membolehkan gelang pengawasan ditanggalkan dan dilepaskan daripada Perintah ini.

7. Kegagalan Tuan/Puan untuk mematuhi Perintah ini dan syarat-syarat yang terkandung di dalamnya adalah merupakan satu kesalahan di bawah seksyen 11(5) Akta 342 dan sekiranya disabitkan dengan kesalahan boleh dikenakan hukuman di bawah seksyen 24 Akta 342.

JAMIE TIONG HUI LING
Pen. Pegawai Kesihatan Persekitaran U29
Pejabat Kesihatan Daerah Petaling

Pegawai Yang Diberikuasa:	
Nama	NUR AIMI YASMIN
Jawatan	Pegawai DiBerikuasa (Akta Pengawalan Penyakit Berjangkit 1988)
Tarikh & Masa	18/5/2021
Pengesahan Menerima Salinan Perintah oleh Pesakit yang Diletakkan di bawah Perintah Menjalani Rawatan di Rumah	
Nama	NUR AIMI YASMIN
No. Kad Pengenalan	960621-07-5290
Tarikh & Masa	17/5/2021
Tandatangan	<i>[Signature]</i>

