Tarikh Sampel 2nd :

NO. BILANGAN : 64

ANNEX 14b

**KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA**

Fail Rujukan:

Pejabat Kesihatan Daerah Sepang
No. Telefon: 03-8706 6001 / 03-8706 6003

Kepada:

Nama : MOHAMED SAFARIH BIN MOHAMED

No. Kad Pengenalan/Pasport : 880323-11-5725

Alamat : A-3A-01 CYBERIA CRESCENT, PERSIARAN FAUNA 63000 SELANGOR

No. Telefon di Malaysia: 019-9060 536

Nama & No. Telefon waris di Malaysia:

Negara yang dilawati:

**Perintah Pengawasan Dan Pemerhatian Bagi Kontak Jangkitan Penyakit Korona Virus 2019 (COVID-19) Di Bawah Seksyen 15(1) Akta Pencegahan Dan Pengawalan Penyakit Berjangkit 1988 [Akta 342]**

1. Dalam menjalankan kuasa di bawah seksyen 15(1) Akta Pencegahan dan Pengawalan Penyakit Berjangkit 1988 [Akta 342], saya .....**SHUKRI AZHARI BIN ABDULLAH JAWAWI**..., Pegawai Diberi Kuasa yang dilantik menurut seksyen 3 Akta 342 memerintahkan Tuan/Puan untuk menjalani pengawasan dan pemerhatian di premis seperti alamat di atas dengan syarat-syarat yang dinyatakan di perenggan 2, 3, 4 dan 5 perintah ini dan syarat lain yang dinyatakan dalam borang Home Assessment Tool selama **10** hari bermula pada 7/9/2021 sehingga 17/9/2021 atau [illegible] yang diarahkan oleh Pegawai Diberi Kuasa ("tempoh pengawasan dan pemerhatian").

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

Yasmin Umairah bt Baseri
Pen.Peg.Kesihatan.Persekitaran U29
Pejabat Kesihatan Daerah Sepang
43900 Sepang, Selangor

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 pengawasan dan pemerhatian. Tuan/Puan hendaklah memastikan segala maklumat yang dikemukakan oleh Tuan/Puan dalam aplikasi MySejahtera adalah tepat dan benar.

4. Sepanjang tempoh Tuan/Puan diletakkan di bawah pengawasan dan pemerhatian, Tuan/Puan dikehendaki membayar fi ujian pengesanan COVID-19 setiap kali Tuan/Puan menjalani ujian pengesanan COVID-19 sebagaimana yang dinyatakan dalam Peraturan-Peraturan Pencegahan Dan Pengawalan Penyakit Berjangkit 1988 (Fi Bagi Ujian Pengesanan Penyakit Koronavirus 2019 (COVID-19)) 2020 [P.U.(A)190/2020] dan mematuhi perintah ini dan syarat-syarat yang terkandung di dalamnya dan memantau kesihatan diri menggunakan borang Home Assessment Tool (Lampiran1)yang dilampir bersama perintah ini.

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. Kegagalan Tuan/Puan untuk mematuhi perintah ini dan syarat-syarat yang terkandung di dalamnya adalah merupakan satu kesalahan di bawah seksyen 22 Akta 342 dan sekiranya disabitkan dengan kesalahan boleh dikenakan hukuman di bawah seksyen 24 Akta 342.

| | |
|---|---|
| **Pegawai Diberi Kuasa** | |
| **Nama :** | **SHUKRI AZHARI BIN ABDULLAH JAWAWI** |
| **Jawatan :** | **PENOLONG PEGAWAI KESIHATAN PERSEKITARAN U29** |
| **Tarikh & Masa :** | |
| **Pengesahan Menerima Salinan Perintah oleh Kontak yang Diletakkan di bawah Pengawasan dan Pemerhatian** | |
| **Nama :** | MOHAMED SAFARIH BIN MOHAMED |
| **No.Kad Pengenalan/No. Pasport :** | 880323-11-5725 |
| **Tarikh & Masa :** | 14/9/2021 |
| **Tandatangan :** | |

s.k.

Pejabat Kesihatan Daerah Sepang