

PEJABAT KESIHATAN DAERAH PETALING
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA
NOTA DISCAJ UNTUK PESAKIT COVID-19
CAC MAYA/ VIRTUAL CAC

1. NAMA: MUHAMMAD AIDIL FARHAN BIN MUHAMMAD MUZZAFFAR	2. UMUR: 17
3. NO. KP / IC.NO. / PASSPORT: 041015-09-0047	4. JANTINA: LELAKI
5. TARIKH PERTAMA VIRTUAL CAC BERMULA: 28/10/2021	6. TARIKH DISCAJ: 5/11/2021
7. DIAGNOSA AKHIR: A. Penama di atas telah disahkan positif COVID-19 pada <u>25/10/2021</u> dan telah berada di bawah pemantauan CAC Maya/ Virtual CAC bermula pada <u>25/10/2021</u> sehingga <u>3/11/2021</u> . B. Beliau telah hadir ke CAC Stadium Malawati pada <u>5/11/2021</u> C. Beliau i. <input checked="" type="checkbox"/> Telah disahkan sihat dan boleh kembali bekerja. ii. Memerlukan tambahan cuti sakit selama _____ hari (_____ hingga _____) dan diminta hadir untuk rawatan susulan pada _____/jika perlu.	
8. BUTIRAN PEGAWAI PERUBATAN YANG MERAWAT Tandatangan: _____ Nama Pegawai Perubatan: _____ Cop Rasmi: _____ Tarikh: <u>5/11/2021</u>	
* Nota Sila bawa bersama 'Nota Discaj' ini semasa rawatan susulan. "Nota Discaj" ini bukan untuk kegunaan mahkamah.	