



BORANG DEKLARASI SARINGAN PENYAKIT COVID-19

(Fasiliti kesihatan boleh membuat modifikasi yang bersesuaian, mengikut keperluan setempat)

SILA JAWAB SEMUA SOALAN (TANDAKAN✓ MANA YANG BERKENAAN)			Ya	Tidak
1	Adakah anda pernah menghadiri majlis/aktiviti ATAU pergi ke kawasan yang berkait dengan kluster COVID-19 ATAU kawasan Zon Merah ¹ . Jika YA, nyatakan nama tempat yang dilawati:			
2	Adakah anda telah melawat/tinggal di luar negara dalam masa 14 hari Jika YA, nyatakan negara dilawati:			
3	Adakah anda merupakan kontak rapat kepada individu yang disahkan positif COVID-19 dalam masa 14 hari. Jika YA, sila jawab soalan a hingga d: a. Pendedahan berkaitan pekerjaan dalam perawatan pesakit tanpa memakai PPE yang sepatutnya. (termasuk memberikan penjagaan/perawatan terus kepada pesakit COVID-19, bekerja bersama anggota lain yang telah disahkan positif COVID-19, melawat pesakit atau berada dalam bilik/ruangan yang sama dengan pesakit COVID-19) b. Bekerja bersama dalam jarak dekat atau berkongsi persekitaran bilik/ruang kerja yang sama dengan pesakit COVID-19 c. Mengembara bersama atau menaiki kenderaan yang sama dengan individu yang disahkan positif COVID-19. d. Tinggal serumah dengan individu yang disahkan positif COVID-19.			

Gejala	Ya	Tidak	Gejala	Ya	Tidak
Demam			Batuk		
<i>Chills</i> (menggigil)			Sesak nafas		
<i>Rigors</i> (kesejukan)			Kesukaran bernafas		
Sakit badan/ Sakit otot			Hilang deria bau secara tiba-tiba		
Sakit kepala			Hilang deria rasa secara tiba-tiba		
Sakit tekak			Suhu badan <input type="text"/> °C		
Muntah atau loya					
Cirit-birit					
Kelesuan					
Hidung tersumbat secara tiba-tiba atau selesema					

HENTIKAN COVID-19!

KEJUJURAN ANDA BOLEH MENYELAMATKAN RAMAI NYAWA TERMASUK ANGGOTA KESIHATAN.

BANTULAH KAMI UNTUK MEMBANTU ANDA.

PASTIKAN ANDA MENDAFTAR DI DALAM MySejahtera

* Tandatangan Pesakit/Penjaga/Pelawat/
Kontraktor/Anggota Kesihatan Disaring:

Tandatangan Anggota Kesihatan
Yang Menyaring:

Nama: _____
No. Kad Pengenalan: _____
Tarikh: _____
No. Telefon : _____

Nama: _____
No. Kad Pengenalan: _____
Tarikh: _____

¹Senarai kawasan Zon Merah adalah berdasarkan 14 days moving data mengikut mukim/zon yang terkini yang boleh diperolehi di <http://covid-19.moh.gov.my/>

*Potong yang mana tidak berkenaan.