



KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

Fail Rujukan:

Pejabat Kesihatan Daerah / Pejabat Kesihatan Pintu Masuk

No. Telefon:

Kepada:

Nama : MUHAMMAD BIN ABOULLAH

No. Kad Pengenalan/Pasport : 130628-13-1459

Alamat : B-T9-415, BLOK B, TINGKAT 9, PERUMAHAN PENJAWAT AWAM, P14-12, JLN

No. Telefon : 019-806607 / 0199623953 P14H, PRESENT 14, 62050 PUTRAJAYA.

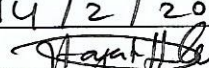
Nama & No. Telefon waris: 019-91623953 (A. A. H.) ABDULLAH MUKHTI

**Perintah Pengawasan Dan Pemerhatian Bagi Kes 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 DR. NOOR AZEILA BINTI AZIZ
PEGAWAI PERUBATAN UD44
KLINIK KESIHATAN PUTRAJAYA
NO MMC: 66098, 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 22/2/22 (tarikh pendedahan terakhir / tarikh tiba dari kawasan jangkitan) sehingga 22/2/22 (tarikh hari ke 10) atau suatu tempoh yang diarahkan oleh Pegawai Diberi Kuasa ("tempoh pengawasan dan pemerhatian").
2. Tuan/Puan dikehendaki sentiasa memakai gelang pengawasan yang dibekalkan oleh Pegawai Diberi Kuasa sepanjang tempoh pengawasan dan pemerhatian 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 pengawasan dan pemerhatian 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 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 mematuhi perintah ini dan syarat-syarat yang terkandung di dalamnya dan memantau kesihatan diri menggunakan borang *Home Assessment Tool* (Lampiran 1) yang dilampirkan 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 pengawasan dan pemerhatian di rumah, Tuan/Puan dikehendaki menghubungi Pegawai Diberi Kuasa bagi pelepasan dari Perintah ini, bagi membolehkan gelang pengawasan ditanggalkan dan dilepaskan daripada Perintah Pengawasan dan Pemerhatian di Rumah.
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.

Pegawai Diberi Kuasa	
Nama :	DR. NOOR AZEILA BINTI AZIZ
Jawatan :	PEGAWAI PERUBATAN UD44
Tarikh & Masa :	KLINIK KESIHATAN PUTRAJAYA NO MMC: 66098 14/2/22
Pengesahan Menerima Salinan Perintah oleh Kes yang Diletakkan di bawah Pengawasan Dan Pemerhatian	
Nama :	HAYATI BINTI BAIR.
No.Kad Pengenal/No. Pasport :	840827-18-5286
Tarikh & Masa :	14/2/2022 / 2.10 pm.
Tandatangan :	

s.k. Pejabat Kesihatan Daerah

.....