

LAMPIRAN 3



PELAPORAN KES POSITIF / KONTAK RAPAT COVID-19 UNIVERSITI MALAYA

Arahan:

1. Borang hendaklah diisi dengan lengkap oleh Jawatankuasa COVID-19 PTj.
2. Sekiranya borang diisi oleh staf/pelajar yang didapati positif COVID-19/menjadi kontak rapat, Jawatankuasa COVID-19 PTj hendaklah memastikan borang diisi dengan lengkap dan maklumat yang diberikan adalah tepat dan benar sebelum dihantar kepada OSHE dan Klinik Kesihatan UM (untuk pelajar).
3. Sekiranya maklumat yang diberikan didapati palsu atau tidak benar, pelapor boleh diambil tindakan di bawah Akta 342 oleh Pejabat Kesihatan Daerah.
4. Pelaporan yang dihantar hendaklah melalui Jawatankuasa COVID-19 PTj/Ketua PTj.

Tarikh Pelaporan					
Kategori (√)	Staf		Pelajar		Lain-lain
Nama Staf/ Pelajar Terlibat					
Jawatan					
Nama Jabatan/PTj					
Nombor Telefon Bimbit					
Alamat Rumah/ Kolej Kediaman					
Jenis Kes (√)	Positif		Kontak Rapat		
Tarikh Kontak Rapat dengan Kes Positif COVID-19 <i>(sekiranya ada)</i>					
Tarikh Simptom Dikesan <i>(nyatakan jenis simptom sekiranya ada)</i>					
Kaedah Swab	RTK	PCR	RTK	PCR	
Tarikh Swab Test					
Lokasi Swab Test					
Tarikh Disahkan Positif					
Tarikh vaksinasi COVID-19	Dos 1:	Dos 2:	Dos Penggalak:		
	<i>(Lampirkan screenshot MySejahtera Dos Penggalak)</i>				
Lokasi Kuarantin					
PKD yang mengendalikan kes					
Kontak/hubungan dengan kes positif COVID-19					

LAMPIRAN 3

(rakan/keluarga/tidak diketahui) / Kluster	
Kronologi Jangkitan (bagaimana staf/pelajar mendapat jangkitan)	
Tindakan PTj	

Sekiranya staf/ pelajar berada di UM dalam tempoh 7 hari sebelum dikategorikan Positif/ *Kontak Rapat, mohon isikan maklumat berikut:

**untuk kes kontak rapat, senaraikan dari tarikh terakhir kontak/bertemu dengan kes positif sahaja*

Bil. hari sebelum kontak/ positif	Tarikh	Lokasi	Kontak Rapat (Nama & nombor telefon)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Nota:

1. Kontak Rapat:
 - a. Bersemuka selama lebih daripada 15 minit dalam jarak kurang 1 meter di dalam kawasan yang tertutup dengan kes positif.
 - b. Tidak bersemuka tetapi berada di dalam bilik berhawa dingin yang sama selama lebih dari 2 jam dengan kes positif dan tidak memakai pelitup muka sepanjang masa.
 - c. Ahli keluarga/rakan yang tinggal serumah/ sebilik dengan kes COVID-19.
 - d. Berada dalam kenderaan yang sama dengan kes positif.
 - e. Makan bersama kes positif.

2. **Laporan yang dihantar adalah sulit** dan dikendalikan oleh Bahagian OSHE dengan penuh teliti.

LAMPIRAN 3

3. Mohon e-melkan pelaporan perincian kes positif COVID-19 dan kontak rapat ke e-mel berikut: covid19_oshe@um.edu.my
4. Untuk kes melibatkan pelajar, laporan diemelkan ke alamat berikut drzuraidah@um.edu.my dan Salinan ke covid19_oshe@um.edu.my.

Dilaporkan oleh:

Disahkan oleh:

Tandatangan Staf/Pelajar

Tandatangan Ketua PTj/Jabatan /Ketua JK
COVID-19 PTj