



**BORANG DEKLARASI SARINGAN PENYAKIT COVID-19
KOLEJ KOMUNITI LEDANG
KEMENTERIAN PENGAJIAN TINGGI**

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 c:		
	a. Bekerja bersama dalam jarak dekat atau berkongsi persekitaran bilik/ ruang yang sama dengan pesakit COVID-19		
	b. Menaiki kenderaan yang sama dengan individu yang disahkan positif COVID-19.		
	c. Tinggal serumah dengan individu yang disahkan positif COVID-19.		

Gejala	Ya	Tidak	Gejala	Ya	Tidak
Demam			Batuk		
Menggigil			Sesak nafas		
<i>Rigor</i>			Kesukaran bernafas		
Sakit badan			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 Pelajar:

Disahkan

Nama: _____

Nama: _____

No. Kad Pengenalan: _____

Jawatan: _____

Tarikh: _____

Tarikh: _____

**SILA HUBUNGI BILIK GERAKAN COVID-19 PKD TANGKAK JIKA ADA SEBARANG PERTANYAAN DI
TALIAN: 019-3977028 (8 PAGI – 5.00 PETANG)**

¹

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