



PEJABAT KESIHATAN BAHAGIAN BINTULU

PERAKUAN SOKONGAN UNTUK KEBENARAN PENGGUNAAN KEPUTUSAN SWAB COVID-19 UNTUK TEMPOH 2 MINGGU BAGI YANG MEMASUKI BAHAGIAN BINTULU

Dengan segala hormatnya perkara di atas adalah dirujuk.

2. Adalah dimaklumkan bahawa penama berikut ingin memasuki Bahagian Bintulu. Mohon dikecualikan daripada pengambilan swab atas sebab-sebab berikut.

2.1 Nama Penuh

2.2 No Kad Pengenalan

2.3 Jabatan / Agensi

2.4 Alamat di Sarawak

2.5 Justifikasi (Sila isi dan lampirkan dokumen selengkapnya)

.....

.....

Tarikh perjalanan ke luar bahagian Bintulu :

Tarikh pulang ke bahagian Bintulu :

3. Disertakan juga keputusan swab yang telah dijalankan pada

Disahkan oleh (Ketua Jabatan)/Syarikat

.....

Nama :

Jabatan :

Cop Ketua Jabatan/Syarikat:

Untuk kegunaan Pejabat Kesihatan Bahagian Bintulu sahaja :

Lulus - Keputusan swab boleh digunakan dari hingga

Tidak lulus – Tidak memenuhi kriteria yang telah ditetapkan oleh pihak JPPB Bintulu

Komen :

Diperakui oleh Pegawai Kesihatan Bahagian

.....

()