

Salam sejahtera, kami adalah Pusat Kesihatan Awam.

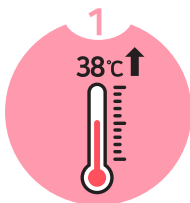
Kami sedang melakukan **pemantauan** untuk **mencegah**
jangkitan influenza burung terhadap manusia.

(Kami bercadang untuk melakukan pemantauan sebanyak 2 kali.)

Sila jawab soalan yang berikut.



- ✓ Sila tulis nama penuh anda (huruf besar, termasuk tempat kosong) dan tarikh lahir anda.
- ✓ Sila masukkan nombor yang bersesuaian sekiranya anda mengalami gejala atau simptom berikut setelah terdedah kepada burung atau mengambil bahagian dalam kerja pelupusan haiwan.



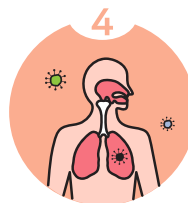
Demam Tinggi



Sakit Otot



Batuk



Sakit Tekak

Contoh) NAMA/YYYY/MM/DD (PETER PARKER/1995/12/31)/1,2,3,4



Terima kasih atas kerjasama anda dalam pencegahan penyebaran jangkitan.