

JABATAN KESIHATAN NEGERI JOHOR

PERMOHONAN UJIAN *RAPID MOLECULAR TB*

Maklumat berikut perlu diisi setiap kali permohonan ujian dilakukan.

Lampiran ini hendaklah di kepilkan bersama-sama borang permohonan TBIS 20C

KLINIK KESIHATAN

DAERAH

DIHANTAR KE

TARIKH

NAMA PESAKIT

NO KAD PENGENALAN

SILA TANDAKAN v DALAM PETAK YANG DISEDIAKAN

WAJIB DI ISI

SEBAB UJIAN DIJALANKAN

☐	KANAK-KANAK	☐	SAPUAN AFB TIDAK <i>SEROCONVERT</i> SELEPAS 2 BULAN
☐	PL HIV	☐	TIADA PERUBAHAN GEJALA SELEPAS 2 BULAN
☐	INDIVIDU DENGAN KOMORBID DAN BERGEJALA TB (DM/ESRF/RA/CANCER/TRANSPLANT/IMMUNOSUPPRESSED)	☐	KES DR-TB SUSULAN (SELAIN RR-TB & MDRTB)
☐	PETUGAS KESIHATAN	☐	KONTAK DR-TB
☐	PENGHUNI PUSAT JAGAAN (WARGA EMAS/ INST KESIHATAN MENTAL)	☐	INDIVIDU DISYAKI EXTRAPULMONARI TB
☐	IBU MENGANDUNG	☐	ORANG ASLI
☐	KES BERULANG	☐	PESAKIT DENGAN MASALAH LOGISTIK
☐	KES SETELAH GAGAL RAWATAN	☐	PENGHUNI INST TAHANAN(PENJARA/CCRC/IMIGRESEN)
☐	KES SETELAH TERHENTI RAWATAN		

UJIAN KULTUR	DST (RIFAMPICIN)	DST (ISONIAZIDE)	UJIAN AFB
☐ MTB COMPLEX	☐ RESISTANT	☐ RESISTANT	☐ SCANTY
☐ NTM	☐ SENSITIVE	☐ SENSITIVE	☐ 1+
☐ PENDING	☐ PENDING	☐ PENDING	☐ 2+
☐ NOT DONE	☐ NOT DONE	☐ NOT DONE	☐ 3+
☐ NO GROWTH			
☐ CONTAMINATED			

SONAL PONAMCHAND (PENGELOLA UNIT TB/KUSTA NEGERI JOHOR) JKNI

JABATAN KESIHATAN NEGERI JOHOR

PERMOHONAN UJIAN *RAPID MOLECULAR TB*

Maklumat berikut perlu diisi setiap kali permohonan ujian dilakukan.

Lampiran ini hendaklah di kepilkan bersama-sama borang permohonan TBIS 20C

KLINIK KESIHATAN

DAERAH

DIHANTAR KE

TARIKH

NAMA PESAKIT

NO KAD PENGENALAN

SILA TANDAKAN v DALAM PETAK YANG DISEDIAKAN

WAJIB DI ISI

SEBAB UJIAN DIJALANKAN

☐	KANAK-KANAK	☐	SAPUAN AFB TIDAK <i>SEROCONVERT</i> SELEPAS 2 BULAN
☐	PL HIV	☐	TIADA PERUBAHAN GEJALA SELEPAS 2 BULAN
☐	INDIVIDU DENGAN KOMORBID DAN BERGEJALA TB (DM/ESRF/RA/CANCER/TRANSPLANT/IMMUNOSUPPRESSED)	☐	KES DR-TB SUSULAN (SELAIN RR-TB & MDRTB)
☐	PETUGAS KESIHATAN	☐	KONTAK DR-TB
☐	PENGHUNI PUSAT JAGAAN (WARGA EMAS/ INST KESIHATAN MENTAL)	☐	INDIVIDU DISYAKI EXTRAPULMONARI TB
☐	IBU MENGANDUNG	☐	ORANG ASLI
☐	KES BERULANG	☐	PESAKIT DENGAN MASALAH LOGISTIK
☐	KES SETELAH GAGAL RAWATAN	☐	PENGHUNI INST TAHANAN(PENJARA/CCRC/IMIGRESEN)
☐	KES SETELAH TERHENTI RAWATAN		

UJIAN KULTUR	DST (RIFAMPICIN)	DST (ISONIAZIDE)	UJIAN AFB
☐ MTB COMPLEX	☐ RESISTANT	☐ RESISTANT	☐ SCANTY
☐ NTM	☐ SENSITIVE	☐ SENSITIVE	☐ 1+
☐ PENDING	☐ PENDING	☐ PENDING	☐ 2+
☐ NOT DONE	☐ NOT DONE	☐ NOT DONE	☐ 3+
☐ NO GROWTH			
☐ CONTAMINATED			

SONAL PONAMCHAND (PENGELOLA UNIT TB/KUSTA NEGERI JOHOR) JKNI