

BORANG A-1

PROFIL PERUBATAN UNTUK KANAK-KANAK YANG DIJANGKITI HIV

NOTIS

- Borang ini hanya perlu diisi SEKIRANYA permohonan adalah kanak-kanak yang lahir dengan HIV.
- PERLU dilengkapi oleh Pakar Pediatrik / Pakar HIV yang merawat kanak-kanak berkenaan.
- Sila kepitkan borang ini bersama dengan Borang A.

MAKLUMAT PERUBATAN

Kiraan CD4

Tarikh Ujian CD4

Muatan Virus

Tarikh Ujian Muatan Virus

Adakah kanak-kanak ini sedang menjalani rawatan Antiretroviral (ARV)?

Ya

Tidak

Jika ya, sila nyatakan preskripsi (nama ubat) dan dosej yang diberikan kepada kanak-kanak ini.
Preskripsi / nama ubat:

Dosej:

DEKLARASI

Saya

(Nama Doktor dan No Pendaftaran *Malaysian Medical Council*)

Sebagai Pakar Perubatan Pediatrik / Pakar HIV yang merawat kanak-kanak ini, saya dengan ini mengesahkan bahawa semua maklumat yang diberikan dalam Borang ini adalah tepat pada pengetahuan saya.

Tandatangan Doktor dan Cop Rasmi

Tarikh: