



Kementerian Kesihatan Malaysia

**Tatacara Pelaksanaan Penilaian
Untuk Pendaftaran Assistant Medical
Officer Technical Expert (AMOTeX)
Penolong Pegawai Perubatan
Program Kesihatan Awam
Kementerian Kesihatan Malaysia
(Fasa 1)**



PEJABAT TIMBALAN KETUA PENGARAH KESIHATAN (KESIHATAN AWAM)
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA
[OFFICE OF THE DEPUTY DIRECTOR-GENERAL OF HEALTH (PUBLIC HEALTH)
DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH
MINISTRY OF HEALTH, MALAYSIA]
ARAS 8, BLOK E10, KOMPLEKS E
PUSAT PENTADBIRAN KERAJAAN PERSEKUTUAN
62590 PUTRAJAYA, MALAYSIA.

No. Tel : 03-8000 8000
No. Fax : 03-8883 4030

Ruj. Tuan :
Ruj. Kami : KKM.600-17/1/21 JLD. 4 (16)
Tarikh : 20 Disember 2022

SEPERTI SENARAI EDARAN

YBhg. Datuk/ Dato' Indera/ Datin Paduka/ Dato'/ Datin/ Tuan/ Puan,

TATACARA PELAKSANAAN PENILAIAN UNTUK PENDAFTARAN ASSISTANT MEDICAL OFFICER TECHNICAL EXPERT (AMOTeX) PENOLONG PEGAWAI PERUBATAN PROGRAM KESIHATAN AWAM KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA (FASA 1)

Dengan segala hormatnya perkara di atas adalah dirujuk.

2. Program *Assistant Medical Officer Technical Expert (AMOTeX)* ini merupakan komponen yang terdapat di dalam teras ke 4, Pelan Pembangunan Profesion Penolong Pegawai Perubatan (6P) di mana ia memberi fokus kepada Penolong Pegawai Perubatan yang mempunyai pengetahuan dan kemahiran tinggi dalam bidang klinikal (*niche area*).

3. Pendaftaran AMOTeX adalah untuk:

- 3.1. mengiktiraf ahli profesion Penolong Pegawai Perubatan yang mempunyai kemahiran tinggi di dalam bidang klinikal (*niche area*).
- 3.2. mengekalkan Penolong Pegawai Perubatan berkemahiran di dalam bidang klinikal.
- 3.3. menyelaraskan program pembangunan ahli berdaftar yang berkaitan dalam bidang pengkhususan secara sistematik dan berterusan.
- 3.4. meningkatkan kualiti penyampaian perkhidmatan kepada pesakit secara optima.

4. Pelaksanaan pendaftaran AMOTeX adalah merujuk kepada keputusan Mesyuarat Lembaga Pembantu Perubatan Bil. 67 bertarikh 5 November 2018 yang telah bersetuju untuk membangunkan satu bentuk pendaftaran bagi ahli profesion Penolong Pegawai Perubatan yang memiliki kemahiran tinggi di dalam bidang pengkhususan.



(Sila catatkan rujukan surat ini apabila menjawab)
(Please quote our reference number while replying)

Rujukan kami: KKM.600-17/1/21 JLD. 4 (16)

5. Pemakluman pelaksanaan pendaftaran AMOTeX bagi fasa 1 telah disampaikan melalui surat Ketua Pengarah Kesihatan Malaysia (Rujukan: KKM 600-13/8/6 (40) bertarikh 22 Ogos 2022). Sebanyak tiga (3) bidang dipilih untuk dilaksanakan di Program Kesihatan Awam bagi fasa 1 iaitu Pengurusan HIV/AIDS, Pengurusan Penjagaan Luka dan Pengurusan Diabetes.

6. Garis panduan Pelaksanaan Pendaftaran *Assistant Medical Officer Technical Expert* (AMOTeX) Fasa 1 bagi Penolong Pegawai Perubatan di Fasilitas Kementerian Kesihatan Malaysia Edisi 2022 menjelaskan secara ringkas berhubung pendaftaran AMOTeX. Justeru, tatacara ini akan memperincikan lagi pelaksanaannya di Program Kesihatan Awam.

7. Tarikh kuatkuasa tatacara ini adalah mulai **1 Januari 2023**. Pelaksanaan tatacara ini hendaklah dibaca bersama semua garis panduan yang berkaitan dengan Program Pendaftaran AMOTeX yang berkuatkuasa dari masa ke masa.

Kerjasama YBhg. Datuk/ Dato' Indera/ Datin Paduka/ Dato'/ Datin/ Tuan/ Puan dalam menjayakan perkara ini amatlah dihargai.

Sekian, terima kasih.

"BERKHIDMAT UNTUK NEGARA"

Saya yang menjalankan amanah,


(DATUK DR. NORHAYATI BINTI RUSLI)

Timbalan Ketua Pengarah Kesihatan (Kesihatan Awam)
Kementerian Kesihatan Malaysia

s.k: Ketua Pengarah Kesihatan Malaysia,
Kementerian Kesihatan Malaysia.

Ketua Penolong Pegawai Perubatan Malaysia,
Kementerian Kesihatan Malaysia.

Ketua Penolong Pegawai Perubatan (Kesihatan Awam),
Kementerian Kesihatan Malaysia.

SENARAI EDARAN

1. Pengarah
Bahagian Perkembangan Kesihatan Awam, KKM
2. Pengarah
Bahagian Pembangunan Kesihatan Keluarga, KKM
3. Pengarah
Bahagian Kawalan Penyakit, KKM
4. Pengarah,
Bahagian Amalan Perubatan, KKM
5. Pengarah
Jabatan Kesihatan Negeri Perlis
6. Pengarah
Jabatan Kesihatan Negeri Kedah
7. Pengarah
Jabatan Kesihatan Negeri Pulau Pinang
8. Pengarah
Jabatan Kesihatan Negeri Perak
9. Pengarah
Jabatan Kesihatan Negeri Selangor
10. Pengarah
Jabatan Kesihatan Wilayah Persekutuan Kuala Lumpur & Putrajaya
11. Pengarah
Jabatan Kesihatan Negeri, Negeri Sembilan
12. Pengarah
Jabatan Kesihatan Negeri Melaka
13. Pengarah
Jabatan Kesihatan Negeri Johor
14. Pengarah
Jabatan Kesihatan Negeri Pahang
15. Pengarah
Jabatan Kesihatan Negeri Terengganu

Rujukan kami: KKM.600-17/1/21 JLD. 4 (16)

16. Pengarah
Jabatan Kesihatan Negeri Kelantan
17. Pengarah
Jabatan Kesihatan Negeri Sabah
18. Pengarah
Jabatan Kesihatan Negeri Sarawak
19. Pengarah
Jabatan Kesihatan Wilayah Persekutuan Labuan

TATACARA PELAKSANAAN PENILAIAN UNTUK PENDAFTARAN ASSISTANT MEDICAL OFFICER TECHNICAL EXPERT (AMOTeX) PENOLONG PEGAWAI PERUBATAN PROGRAM KESIHATAN AWAM KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA (FASA 1)

1. PENGENALAN

Program *Assistant Medical Officer Technical Expert (AMOTeX)* ini merupakan komponen yang terdapat di dalam teras ke 4, Pelan Pembangunan Profesion Penolong Pegawai Perubatan (6P) dimana ia memberi fokus kepada Penolong Pegawai Perubatan yang mempunyai pengetahuan dan kemahiran tinggi dalam bidang klinikal (*niche area*).

Perdaftaran AMOTeX adalah untuk:

- 1.1. mengiktiraf ahli profesion Penolong Pegawai Perubatan yang mempunyai kemahiran tinggi di dalam bidang klinikal (*niche area*).
- 1.2. mengekalkan Penolong Pegawai Perubatan berkemahiran di dalam bidang klinikal.
- 1.3. menyelaraskan program pembangunan ahli berdaftar yang berkaitan dalam bidang pengkhususan secara sistematik dan berterusan.
- 1.4. meningkatkan kualiti penyampaian perkhidmatan kepada pesakit secara optima.

2. LATAR BELAKANG

Pelaksanaan program AMOTeX adalah merujuk kepada keputusan Mesyuarat Lembaga Pembantu Perubatan Bil. 67, bertarikh 5 November 2018 telah bersetuju untuk membangunkan satu bentuk pendaftaran bagi ahli profesion Penolong Pegawai Perubatan yang memiliki kemahiran tinggi di dalam bidang pengkhususan.

Pemakluman pelaksanaan pendaftaran AMOTeX bagi fasa 1 telah disampaikan melalui surat Ketua Pengarah Kesihatan Malaysia (Rujukan: KKM 600-13/8/6 (40) bertarikh 22 Ogos 2022). Sebanyak tiga (3) bidang dipilih untuk dilaksanakan di Program Kesihatan Awam bagi fasa 1 iaitu Pengurusan HIV/AIDS, Pengurusan Penjagaan Luka dan Pengurusan Diabetes.

Garis panduan Pelaksanaan Pendaftaran *Assistant Medical Officer Technical Expert* (AMOTeX) Fasa 1 bagi Penolong Pegawai Perubatan di Fasiliti Kementerian Kesihatan Malaysia Edisi 2022 menjelaskan kaedah pelaksanaan serta keperluan yang perlu dipenuhi untuk pendaftaran AMOTeX. Penggunaan buku log telah dinyatakan sebagai kriteria kelayakan yang diperlukan berikutan tiadanya prosedur *credentialing* dan *privileging* yang menyeluruh bagi tiga (3) bidang tersebut.

3. TUJUAN

Tatacara ini bertujuan menjelaskan pelaksanaan secara terperinci *Assistant Medical Officer Technical Expert* (AMOTeX) bagi Penolong Pegawai Perubatan di bawah Program Kesihatan Awam dan kepada mereka yang akan terlibat dalam pelaksanaan penilaian AMOTeX ini.

4. PELAKSANAAN

4.1. Kelayakan Permohonan

Calon sedang berkhidmat dalam bidang kepakaran selama tiga tahun SELEPAS lulus Diploma Lanjutan/ Pos Basik/ Kursus berkaitan yang diiktiraf oleh Lembaga Pembantu Perubatan selaras dengan surat Pemakluman Pelaksanaan Pendaftaran *Assistant Medical Officer Technical Expert* (AMOTeX) Fasa 1 bagi Penolong Pegawai Perubatan di Fasiliti Kementerian Kesihatan Malaysia.

Bidang AMOTeX	Kelayakan Diploma Lanjutan/ Pos Basik
Pengurusan HIV/AIDS	Kaunseling HIV/AIDS
Pengurusan Penjagaan Luka	Pengurusan Penjagaan Luka
Pengurusan Diabetes	Penjagaan Diabetes

4.2. Pemilihan *Local Perceptor*

4.2.1. *Local Perceptor* adalah mereka yang dilantik mengikut kepakaran bidang seperti berikut:

- i. Pakar Perubatan Keluarga.
- ii. Pakar Perubatan Kesihatan Awam.
- iii. Pegawai Perubatan.
- iv. Pegawai Farmasi (hanya Pengurusan Diabetes).
- v. Pegawai Dietetik (hanya Pengurusan Diabetes).
- vi. Pegawai Psikologi Kaunseling (hanya Pengurusan Diabetes dan Pengurusan HIV/AIDS).
- vii. Penolong Pegawai Perubatan yang telah berdaftar sebagai AMOTeX dalam bidang yang berkaitan.
- viii. Penolong Pegawai Perubatan atau Jururawat yang mempunyai sijil Diploma Lanjutan/ Pos Basik/ Kursus Berkaitan dan melaksanakan tugas dalam bidang berkaitan.
- ix. *Diabetic Educator* (hanya Pengurusan Diabetes).
- x. Ahli Fisioterapi.
- xi. Ahli Terapi Cara Kerja.

4.2.2. Pemilihan *Local Preceptor* ditentukan oleh Ketua Klinik atau Pegawai Kesihatan dengan menggunakan Borang Cadangan Pelantikan *Local Preceptor* seperti di Lampiran 1.

4.2.3. Pelantikan *Local Preceptor* perlu dibuat oleh Pegawai Kesihatan melalui surat lantikan dan satu (1) salinan dikemukakan kepada Ketua Penolong Pegawai Perubatan Daerah dan Ketua Penolong Pegawai Perubatan Klinik. Contoh surat pelantikan seperti di Lampiran 2.

4.3. Pegawai Penilai

Seorang Pegawai Penilai yang terdiri daripada Pakar Perubatan Keluarga atau Pakar Perubatan Kesihatan Awam akan membuat ulasan di dalam buku log bagi setiap aktiviti yang disempurnakan dan membuat perakuan kelayakan calon untuk didaftarkan.

4.4. Instrumen Penilaian

Penilaian dibuat berdasarkan aktiviti yang dilaksanakan dan direkodkan ke dalam buku log mengikut bidang seperti di lampiran:

- i. Pengurusan Penjagaan Luka – Lampiran 3
- ii. Pengurusan HIV/AIDS – Lampiran 4
- iii. Pengurusan Diabetes – Lampiran 5

4.5. Permohonan Menjalani Penilaian AMOTeX

4.5.1. Calon yang layak perlu mengisi BORANG PERMOHONAN MENJALANI PENILAIAN AMOTeX seperti di Lampiran 6.

4.5.2. Borang Permohonan yang telah lengkap diisi perlu dikemukakan kepada Ketua/ Penyelia Penolong Pegawai Perubatan di Klinik Kesihatan/ Pejabat Kesihatan dan Pakar Perubatan Keluarga (bagi Klinik Kesihatan) atau Pakar Perubatan Kesihatan Awam (bagi Pejabat Kesihatan) untuk sokongan.

4.5.3. Borang permohonan hendaklah dihantar ke Pejabat Kesihatan bersama-sama dokumen berikut yang telah disahkan untuk perhatian Ketua Penolong Pegawai Perubatan Daerah/ Kawasan/ Bahagian:

- i. Borang Permohonan Penilaian AMOTeX yang telah disokong.
- ii. Salinan Perakuan Pembaharuan Tahunan (PPT) Penolong Pegawai Perubatan yang disahkan (tahun semasa).
- iii. Salinan Sijil Perakuan Pendaftaran Pembantu Perubatan yang disahkan.
- iv. Salinan sijil Diploma Lanjutan/ Pos Basik/ Kursus yang berkaitan mengikut bidang AMOTeX yang dipohon.

4.5.4. Pejabat Kesihatan hendaklah menyemak semua dokumen dan mengeluarkan surat kebenaran menjalani penilaian AMOTeX kepada permohonan yang memenuhi syarat. Contoh surat kebenaran menjalani penilaian AMOTeX adalah seperti di Lampiran 7.

4.6. Penilaian AMOTeX

4.6.1. Calon perlu menjalani proses penilaian AMOTeX dalam tempoh enam (6) bulan hingga satu (1) tahun di fasiliti kesihatan yang mempunyai Pakar Perubatan Keluarga (bagi Klinik Kesihatan) atau Pakar Perubatan Kesihatan Awam (bagi Pejabat Kesihatan).

4.6.2. Penilaian calon adalah berpandukan buku log bagi bidang yang dipohon.

4.6.3. Setiap aktiviti yang dijalankan perlu diselia dan disahkan oleh *Local Preceptor* yang telah dilantik mengikut bidang.

4.6.4. Pegawai Penilai perlu memberi ulasan dan mengesahkan setiap aktiviti yang telah lengkap dilaksanakan.

4.6.5. Setelah semua aktiviti lengkap, Pegawai Penilai perlu membuat penilaian keseluruhan dan memperakukan kompetensi calon di dalam buku log.

4.7. Permohonan Untuk Pendaftaran AMOTeX

4.7.1. Calon yang telah diperakui kompetensinya setelah melengkapkan buku log perlu mengisi borang permohonan *AMOTeX APPLICATION FORM* seperti di Lampiran 9.

4.7.2. Borang Permohonan yang lengkap perlu dikemukakan kepada Ketua / Penyelia Penolong Pegawai Perubatan di Klinik Kesihatan/ Pejabat Kesihatan untuk sokongan.

4.7.3. Borang yang telah disokong hendaklah dikemukakan kepada Pakar Perubatan Keluarga (bagi Klinik Kesihatan) atau Pakar Perubatan

Kesihatan Awam (bagi Pejabat Kesihatan) untuk cadangan kelulusan bagi tujuan pendaftaran.

4.7.4. Borang permohonan hendaklah dihantar ke Pejabat Kesihatan bersama-sama senarai semak seperti di Lampiran 8 dan dokumen-dokumen berikut yang telah disahkan untuk perhatian Ketua Penolong Pegawai Perubatan Daerah/ Kawasan/ Bahagian:

- i. *AMOTeX APPLICATION FORM.*
- ii. Salinan Perakuan Pembaharuan Tahunan Penolong Pegawai Perubatan yang disahkan (tahun semasa).
- iii. Salinan Sijil Perakuan Pendaftaran Pembantu Perubatan yang disahkan.
- iv. Salinan sijil Diploma Lanjutan/ Pos Basik/ Kursus yang berkaitan mengikut bidang AMOTeX yang dipohon.
- v. Lampiran Rumusan Buku Log - Perakuan Kompetensi. Buku log hendaklah disimpan oleh Pejabat Kesihatan dan akan dirujuk bagi tujuan audit.

4.7.5. Pejabat Kesihatan hendaklah menghantar dokumen-dokumen berikut yang telah disahkan kepada Jabatan Kesihatan Negeri untuk perhatian Ketua Penolong Pegawai Perubatan Negeri.

4.7.6. Jabatan Kesihatan Negeri hendaklah menghantar salinan asal bagi setiap dokumen yang telah disemak dan direkodkan kepada urus setia di alamat seperti di bawah manakala satu (1) salinan disimpan oleh Jabatan Kesihatan Negeri masing-masing.

Alamat urus setia:

**Ketua Penolong Pegawai Perubatan Malaysia,
Cawangan Perkhidmatan Penolong Pegawai Perubatan,
Bahagian Amalan Perubatan,
Kementerian Kesihatan Malaysia,
Aras 6, Blok E1, Kompleks E,
Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan,
62590 Wilayah Persekutuan Putrajaya.**

4.8. Permohonan Pembaharuan AMOTeX

- 4.8.1. Calon yang akan tamat tempoh sah laku sijil pendaftaran AMOTeX perlu mengemukakan permohonan pembaharuan AMOTeX dalam masa enam (6) bulan sebelum tamat tempoh dengan mengisi borang *APPLICATION FOR RENEWAL AMOTeX FORM* seperti di Lampiran 11.
- 4.8.2. Borang permohonan pembaharuan AMOTeX yang lengkap diisi perlu dikemukakan kepada Ketua/ Penyelia Penolong Pegawai Perubatan di Klinik Kesihatan/ Pejabat Kesihatan untuk disemak.
- 4.8.3. Borang yang telah disemak hendaklah dikemukakan kepada Pakar Perubatan Keluarga (bagi Klinik Kesihatan) atau Pakar Perubatan Kesihatan Awam (bagi Pejabat Kesihatan) untuk diperakui.
- 4.8.4. Borang permohonan hendaklah dihantar ke Pejabat Kesihatan bersama-sama senarai semak seperti di Lampiran 10 dokumen berikut yang telah disahkan untuk perhatian Ketua Penolong Pegawai Perubatan Daerah/ Kawasan/ Bahagian:
 - i. *APPLICATION FOR RENEWAL AMOTeX FORM*.
 - ii. Salinan Perakuan Pembaharuan Tahunan Penolong Pegawai Perubatan yang disahkan (tahun semasa).
 - iii. Salinan Sijil AMOTeX yang akan tamat tempoh.
- 4.8.5. Pejabat Kesihatan hendaklah menghantar semua dokumen berikut yang telah disahkan kepada Jabatan Kesihatan Negeri untuk perhatian Ketua Penolong Pegawai Perubatan Negeri.
- 4.8.6. Jabatan Kesihatan Negeri hendaklah menghantar salinan asal bagi setiap dokumen yang telah disemak dan direkodkan kepada urus setia di alamat seperti di bawah manakala satu (1) salinan disimpan oleh Jabatan Kesihatan Negeri masing-masing.

Alamat urus setia:

**Ketua Penolong Pegawai Perubatan Malaysia,
Cawangan Perkhidmatan Penolong Pegawai Perubatan,
Bahagian Amalan Perubatan,
Kementerian Kesihatan Malaysia,
Aras 6, Blok E1, Kompleks E,
Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan,
62590 Wilayah Persekutuan Putrajaya.**

4.9. Terma rujukan urus setia di peringkat Pejabat Kesihatan

4.9.1. Ketua Penolong Pegawai Perubatan Daerah/ Kawasan/ Bahagian.

- i. Sebagai Penyelaras Program Pendaftaran AMOTeX bagi Program Kesihatan Awam di peringkat daerah/ kawasan/ bahagian.
- ii. Bertanggungjawab menerima, menyemak dan memproses semua dokumen berkaitan dengan program AMOTeX.
- iii. Mengemukakan semua dokumen yang lengkap kepada pihak yang berkenaan.
- iv. Menyelaras penempatan calon bersesuaian mengikut keperluan penilaian AMOTeX. Calon boleh ditempatkan di fasiliti kesihatan yang lain sekiranya fasiliti asal tiada *Local Preceptor* atau Pegawai Penilai walaupun penempatan itu merentasi kawasan operasi.
- v. Memantau dan menyelia pelaksanaan program AMOTeX dalam kawasan operasi.
- vi. Melaporkan sebarang perkembangan kepada Pegawai Kesihatan.

4.9.2. Pegawai Kesihatan Daerah/ Kawasan/ Bahagian.

- i. Melantik *Local Preceptor* program AMOTeX.
- ii. Memperaku dan memajukan permohonan kepada Jabatan Kesihatan Negeri.
- iii. Membuat pertimbangan dan memutuskan sesuatu perkara ke arah kelancaran pelaksanaan program AMOTeX.

4.10. Terma rujukan urus setia di peringkat Jabatan Kesihatan Negeri

4.10.1. Ketua Penolong Pegawai Perubatan Negeri.

- i. Bertindak sebagai Penyelaras Program Pendaftaran AMOTeX di peringkat negeri.
- ii. Menghantar permohonan pendaftaran AMOTeX kepada urus setia di Cawangan Perkhidmatan Penolong Pegawai Perubatan, Kementerian Kesihatan Malaysia.
- iii. Mengesahkan maklumat di dalam format reten AMOTeX seperti di Lampiran 15 dan menghantar kepada Bahagian Pembangunan Kesihatan Keluarga.
- iv. Memantau dan menyelia pelaksanaan program AMOTeX di peringkat negeri.
- v. Melaporkan sebarang perkembangan kepada Timbalan Pengarah Kesihatan Negeri (Kesihatan Awam) atau kepada mana-mana yang berkepentingan.

4.10.2. Timbalan Ketua Penolong Pegawai Perubatan Negeri (Kesihatan Awam).

- i. Bertindak sebagai Penolong Penyelaras Program Pendaftaran AMOTeX bagi Program Kesihatan Awam di peringkat negeri.
- ii. Bertanggungjawab menerima dan menyemak semua dokumen berkaitan dengan program AMOTeX.
- iii. Mengemukakan semua dokumen yang lengkap kepada Ketua Penolong Pegawai Perubatan Negeri dan pihak yang berkenaan.
- iv. Merekod semua maklumat permohonan ke dalam format reten AMOTeX seperti di Lampiran 15 dan mengemukakan kepada Ketua Penolong Pegawai Perubatan Negeri untuk pengesahan sebelum dihantar ke Bahagian Pembangunan Kesihatan Keluarga.
- v. Memantau dan menyelia pelaksanaan program AMOTeX di peringkat negeri.
- vi. Melaporkan sebarang perkembangan kepada Timbalan Pengarah Kesihatan Negeri (Kesihatan Awam) atau kepada mana-mana yang berkepentingan.

4.10.3. Timbalan Pengarah Kesihatan Negeri (Kesihatan Awam)

- i. Membuat pertimbangan dan memutuskan sesuatu perkara ke arah kelancaran pelaksanaan program AMOTeX.

4.11. Terma rujukan urus setia di peringkat Kementerian Kesihatan Malaysia

4.11.1. Bahagian Pembangunan Kesihatan Keluarga.

- i. Bertanggungjawab menerima, menyemak dan merekodkan reten FORMAT RETEN AMOTeX BAGI PENOLONG PEGAWAI PERUBATAN DI BAWAH PROGRAM KESIHATAN AWAM (Lampiran 15) yang diterima.
- ii. Menganggotai Jawatankuasa AMOTeX (Induk).
- iii. Memantau dan menyelia pelaksanaan program AMOTeX di semua fasiliti Kesihatan Awam yang terlibat.
- iv. Melaporkan sebarang perkembangan berhubung pelaksanaan program AMOTeX di bawah Program Kesihatan Awam kepada pihak berkepentingan dan mengambil sebarang tindakan berkaitan.

5. TARIKH KUATKUASA

Tarikh kuatkuasa tatacara ini adalah mulai **1 Januari 2023**.

6. PERTANYAAN

Untuk sebarang pertanyaan, sila hubungi:

Cawangan Perkhidmatan Penolong Pegawai Perubatan
Bahagian Amalan Perubatan, Kementerian Kesihatan Malaysia
Telefon: 03-8883 1383/ 03-8883 1387

Unit Perkembangan Profesion (Penolong Pegawai Perubatan)
Bahagian Pembangunan Kesihatan Keluarga, Kementerian Kesihatan Malaysia
Telefon: 03-8883 2211/ 03-8883 2219

7. PENUTUP

Pelaksanaan tatacara ini hendaklah dibaca bersama semua garis panduan yang berkaitan dengan Program Pendaftaran AMOTeX yang berkuatkuasa dari masa ke masa.



(DATUK DR. NORHAYATI BINTI RUSLI)
Timbalan Ketua Pengarah Kesihatan (Kesihatan Awam)
Kementerian Kesihatan Malaysia

RUJUKAN

1. Surat Ketua Pengarah Kesihatan - Pemakluman Pelaksanaan Pendaftaran *Assistant Medical Officer Technical Expert* (AMOTeX) Fasa 1 bagi Penolong Pegawai Perubatan di Fasiliti Kementerian Kesihatan Malaysia (Rujukan: KKM 600-13/8/6 (40) bertarikh 22 Ogos 2022).
2. Garis Panduan Pendaftaran *Assistant Medical Officer Technical Expert* (AMOTeX) Bagi Penolong Pegawai Perubatan Di Fasiliti Kementerian Kesihatan Malaysia Fasa 1.

ABREVIASI

AMOTeX	=	<i>Assistant Medical Officer Technical Expert</i>
PPP	=	Penolong Pegawai Perubatan
KK	=	Klinik Kesihatan
PK	=	Pejabat Kesihatan
PKD	=	Pejabat Kesihatan Daerah
PKK	=	Pejabat Kesihatan Kawasan
PKB	=	Pejabat Kesihatan Bahagian
LPP	=	Lembaga Pembantu Perubatan
TPKN (KA)	=	Timbalan Pengarah Kesihatan Negeri (Kesihatan Awam)
KPPPN	=	Ketua Penolong Pegawai Perubatan Negeri
TKPPPN (KA)	=	Timbalan Ketua Penolong Pegawai Perubatan Negeri (Kesihatan Awam)
PB	=	<i>Post Basic</i>
FMS	=	<i>Family Medicine Specialist</i> (Pakar Perubatan Keluarga)
PHMS	=	<i>Public Health Medicine Specialist</i> (Pakar Perubatan Kesihatan Awam)

PENGHARGAAN

Bahagian Pembangunan Kesihatan Keluarga

1. Dr. Mastura binti Ismail
Timbalan Pengarah (Kesihatan Primer) (Pakar Perunding Perubatan Keluarga)
2. Dr. Asnida binti Anjang Ab Rahman
Ketua Sektor (Pakar Perubatan Kesihatan Awam)
Sektor Sokongan Klinikal & Teknikal
3. Dr. Nor Idawaty binti Ibrahim
Ketua Penolong Pengarah Kanan
Sektor Sokongan Klinikal & Teknikal
4. Hj. Amin Zafri bin Abd Rahman
Ketua Penolong Pegawai Perubatan (Kesihatan Awam)
Unit Perkembangan Profesion (Penolong Pegawai Perubatan)
5. Mohd Ezami bin Hamid
Ketua Penyelia Penolong Pegawai Perubatan
Unit Perkembangan Profesion (Penolong Pegawai Perubatan)
6. Hj. Wan Muhammad Azman bin Wan Abdullah
Ketua Penyelia Penolong Pegawai Perubatan
Sektor Sokongan Klinikal & Teknikal
7. Hj. Mohd Zan bin Abdul Rahman
Ketua Penyelia Penolong Pegawai Perubatan
Sektor Sokongan Klinikal & Teknikal
8. Hj. Lazim bin Kadir
Ketua Penyelia Penolong Pegawai Perubatan
Sektor Polisi Primer
9. Hj. Salimi bin Ismail
Ketua Penyelia Penolong Pegawai Perubatan
Sektor Perubatan & Pencegahan Primer
10. Hj. Jamal Abdul Nasir bin Sohaimi
Ketua Penyelia Penolong Pegawai Perubatan
Sektor Kesihatan Dewasa
11. Abdul Shukor bin Salha
Ketua Penyelia Penolong Pegawai Perubatan
Sektor Kesihatan Sekolah

Bahagian Kawalan Penyakit

1. Dr. Rosnah binti Ramly
Ketua Sektor (Pakar Perubatan Kesihatan Awam, Khas C)
Sektor Kawalan dan Pencegahan Penyakit CVD/ Diabetes/ Kanser
2. Dr. Anita binti Suleiman
Ketua Sektor (Pakar Perubatan Kesihatan Awam, Khas C)
Sektor Kawalan HIV, STI Dan Hep C
3. Dr. Mazliza binti Ramly
Ketua Penolong Pengarah Kanan (Pakar Perubatan Kesihatan Awam)
Sektor Kawalan HIV, STI Dan Hep C
4. Nurhaliza binti Zakariah
Ketua Penolong Pengarah Kanan
Sektor Kawalan dan Pencegahan Penyakit CVD/ Diabetes/ Kanser
5. Nurulasyikin binti Awang Damit
Ketua Penolong Pegawai Perubatan
Sektor Kawalan Tibi dan Kusta

Bahagian Perkembangan Kesihatan Awam

1. Dr. Zulhizzam bin Hj. Abdullah
Timbalan Pengarah (Profesion)
Cawangan Pembangunan Profesion
2. Dr. Suhaila binti Abdullah
Ketua Penolong Pengarah Kanan (Pakar Perubatan Kesihatan Awam)
Cawangan Pembangunan Profesion

Cawangan Perkhidmatan Penolong Pegawai Perubatan

1. Zulhelmi bin Abdullah
Ketua Penolong Pegawai Perubatan Malaysia
2. Hj. Mahadir bin Yunos
Timbalan Ketua Penolong Pegawai Perubatan Malaysia
3. Alias bin Abu Hassan
Ketua Sektor Dasar & Perancangan Strategik
4. Wan Asrulnizan bin Wan Mustaffa
Ketua Sekretariat Lembaga Pembantu Perubatan
5. Sadri bin Saidi
Ketua Unit Pendaftaran & Pembaharuan Tahunan
Sekretariat Lembaga Pembantu Perubatan

Jabatan Kesihatan Wilayah Persekutuan Kuala Lumpur & Putrajaya

1. Dr. Hamimah binti Saad
Pakar Perunding Perubatan Keluarga, Khas C
Klinik Kesihatan Kuala Lumpur
2. Dr. Narul Aida binti Salleh
Pakar Perubatan Keluarga
Klinik Kesihatan Kuala Lumpur
3. Dr. Wong Ping Foo
Pakar Perubatan Keluarga
Klinik Kesihatan Cheras Baru

Jabatan Kesihatan Negeri Selangor

1. Dr. Nik Mazlina binti Mohammad
Ketua Perkhidmatan Pakar Perubatan Keluarga
Klinik Kesihatan Kelana Jaya
2. Hj. Mohd Nazir bin Ismail
Ketua Penyelia Penolong Pegawai Perubatan
Jabatan Kesihatan Negeri Selangor
3. Mohd Razif bin Sidek
Ketua Penolong Pegawai Perubatan Daerah
Pejabat Kesihatan Daerah Gombak
4. Mohamad Radzi bin Yusof
Penolong Pegawai Perubatan Kanan
Klinik Kesihatan Pandamaran
5. Mohd Firdaus bin Salleh
Penolong Pegawai Perubatan
Klinik Kesihatan Selayang Baru

Jabatan Kesihatan Negeri Johor

1. Dr. Hanihaselah binti Mohd Saleh
Pakar Perunding Perubatan Keluarga, Khas C
Klinik Kesihatan Kulai
2. Abdul Manan bin Othman
Penolong Pegawai Perubatan
Klinik Kesihatan Bandar Mas, Kota Tinggi

BORANG CADANGAN PELANTIKAN LOCAL PRECEPTOR

Nama:

No. Kad Pengenalan: No. Pendaftaran Amalan:

Jawatan & Gred:

Tempat Bertugas:

.....

Tarikh Lantikan ke jawatan sekarang:

Kelayakan:

Bil.	Kelulusan akademik	Institusi	Tahun
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Tandatangan ringkas (*initial*):

(
Tandatangan Pemohon)

(
Tandatangan Pegawai Kesihatan/
Ketua Klinik:)

Cop rasmi:

Cop rasmi:

Tarikh:.....

Tarikh:.....

Contoh surat pelantikan *Local Preceptor*

(No. Rujukan)
(Tarikh Surat)

(Nama Pegawai)
(Jawatan dan Gred)
(Alamat tempat bertugas)

Tuan/ Puan,

PELANTIKAN SEBAGAI *LOCAL PRECEPTOR* AMOTeX DI KESIHATAN AWAM

Dengan segala hormatnya merujuk kepada perkara di atas.

2. Sukacita dimaklumkan bahawa Tuan/ Puan telah dilantik sebagai *Local Preceptor* AMOTeX di _____

Pengurusan HIV/AIDS
Pengurusan Penjagaan Luka
Pengurusan Diabetes

Tandakan ✓ pada kotak yang berkenaan

3. Sehubungan itu, dengan perlantikan ini Tuan/ Puan diminta untuk memberikan komitmen yang tinggi dalam melaksanakan tugas dan tanggungjawab yang diamanahkan.

Sekian, Terima Kasih

“BERKHIDMAT UNTUK NEGARA”

Saya yang menjalankan amanah,

.....
Pegawai Kesihatan

s/k:

- Ketua Penolong Pegawai Perubatan Daerah
- Ketua Penolong Pegawai Perubatan Klinik

Sila imbas QR Code ini untuk mendapatkan *softcopy* Buku Log Pengurusan Penjagaan Luka. Salinan juga boleh dimuat turun di **Portal Rasmi Kementerian Kesihatan Malaysia > WARGA KKM > Muat Turun Borang Umum & Bahagian > Cawangan Perkhidmatan Penolong Pegawai Perubatan**



AMOTex/KA/Penilaian Luka.2022



KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

Penilaian AMOTeX Penolong Pegawai Perubatan Program Kesihatan Awam Kementerian Kesihatan Malaysia

BUKU LOG PENGURUSAN PENJAGAAN LUKA

Nama: _____ Nombor Perakuan Pendaftaran LPP: _____

Fasiliti Kesihatan: _____

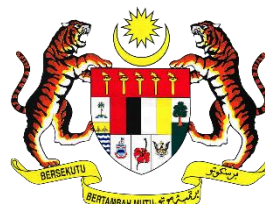
Pejabat Kesihatan Daerah: _____

Negeri: _____ Tarikh Penempatan: ____/____/____ hingga ____/____/____
(Mula) (Tamat)

Sila imbas QR Code ini untuk mendapatkan *softcopy* Buku Log Pengurusan Penjagaan Luka. Salinan juga boleh dimuat turun di **Portal Rasmi Kementerian Kesihatan Malaysia > WARGA KKM > Muat Turun Borang Umum & Bahagian > Cawangan Perkhidmatan Penolong Pegawai Perubatan**



AMOTex/KA/Penilaian HIV/AIDS.2022



KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

Penilaian AMOTeX Penolong Pegawai Perubatan Program Kesihatan Awam Kementerian Kesihatan Malaysia

BUKU LOG PENGURUSAN HIV/AIDS

Nama: _____ Nombor Perakuan Pendaftaran LPP: _____

Fasiliti Kesihatan: _____

Pejabat Kesihatan Daerah: _____

Negeri: _____ Tarikh Penempatan: ____/____/____ hingga ____/____/____
(Mula) (Tamat)

Sila imbas QR Code ini untuk mendapatkan *softcopy* Buku Log Pengurusan Penjagaan Luka. Salinan juga boleh dimuat turun di **Portal Rasmi Kementerian Kesihatan Malaysia > WARGA KKM > Muat Turun Borang Umum & Bahagian > Cawangan Perkhidmatan Penolong Pegawai Perubatan**



AMOTex/KA/Penilaian Diabetes.2022



KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

Penilaian AMOTeX Penolong Pegawai Perubatan Program Kesihatan Awam Kementerian Kesihatan Malaysia

BUKU LOG PENGURUSAN DIABETES

Nama: _____ Nombor Perakuan Pendaftaran LPP: _____

Fasiliti Kesihatan: _____

Pejabat Kesihatan Daerah: _____

Negeri: _____ Tarikh Penempatan: ____/____/____ hingga ____/____/____
(Mula) (Tamat)

BORANG PERMOHONAN MENJALANI PENILAIAN AMOTeX

Nama:

No. Kad Pengenalan:

Jawatan & Gred:

Tempat Bertugas:

.....

Tarikh Lantikan ke jawatan sekarang:

Syarat Kelayakan:

i. Salinan Perakuan Pembaharuan Tahunan (PPT) Penolong Pegawai Perubatan yang disahkan (tahun semasa). No. Sijil: _____

ii. Salinan Sijil Perakuan Pendaftaran Pembantu Perubatan yang disahkan. No. Sijil: _____

iii. Salinan sijil Diploma Lanjutan/ Pos Basik/ Kursus yang berkaitan mengikut bidang AMOTeX yang dipohon. Tahun: _____

.....
Tandatangan Pemohon

Cop rasmi:

Tarikh:.....

Penyokong 1

Penyokong 2

.....
Tandatangan Ketua/ Penyelia Penolong Pegawai Perubatan Klinik/ Pejabat Kesihatan

.....
Tandatangan Pegawai Kesihatan/ Ketua Klinik:

Cop rasmi:

Cop rasmi:

Tarikh:.....

Tarikh:.....

Contoh surat kebenaran menjalani penilaian AMOTeX

(No. Rujukan)

(Tarikh Surat)

(Nama Pegawai)

(Jawatan dan Gred)

(Alamat tempat bertugas)

Tuan/ Puan

KEBENARAN MENJALANI PENILAIAN AMOTeX

Dengan segala hormatnya merujuk kepada perkara di atas.

2. Sukacita dimaklumkan bahawa tuan/ puan ***DIBENARKAN / TIDAK DIBENARKAN** untuk menjalani Penilaian Program AMOTeX Kesihatan Awam.

Pengurusan HIV/AIDS
Pengurusan Penjagaan Luka
Pengurusan Diabetes

Tandakan pada kotak yang berkenaan

3. Sehubungan itu, tuan/ puan diminta untuk mengambil maklum dengan keputusan ini.

Sekian, Terima Kasih

“BERKHIDMAT UNTUK NEGARA”

Saya yang menjalankan amanah,

.....

Pegawai Kesihatan

s/k:

- Ketua Penolong Pegawai Perubatan Daerah
- Ketua Penolong Pegawai Perubatan Klinik

1. Borang Pendaftaran AMOTeX

SENARAI SEMAK

Sila tandakan (√) pada yang berkenaan

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. Borang permohonan AMOTeX APPLICATION FORM yang lengkap. | <input type="checkbox"/> |
| 2. Salinan Perakuan Pembaharuan Tahunan (PPT) Penolong Pegawai Perubatan yang disahkan (tahun semasa). | <input type="checkbox"/> |
| 3. Salinan Sijil Pos Basik / Diploma Lanjutan yang disahkan. | <input type="checkbox"/> |
| 4. Salinan Sijil Credentialing terkini yang disahkan bagi Program Perubatan ATAU salinan Rumusan Buku Log bagi Program Kesihatan Awam. | <input type="checkbox"/> |

Semua borang dan salinan sijil hendaklah dihantar dalam satu salinan sahaja.

Alamat Penghantaran Borang Permohonan :

KETUA PENOLONG PEGAWAI PERUBATAN
 CAWANGAN PERKHIDMATAN PENOLONG PEGAWAI PERUBATAN
 BAHAGIAN AMALAN PERUBATAN
 KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA
 ARAS 6, BLOK E1, KOMPLEKS E,
 PUSAT PENTADBIRAN KERAJAAN PERSEKUTUAN
 62590 PUTRAJAYA
 WILAYAH PERSEKUTUAN PUTRAJAYA

Tel : 03 8883 1370

Di semak oleh:

(Tandatangan & Cop Ketua Penyelia Hospital/ PKD/ PKK/ PKB)

PKD : Pejabat Kesihatan Daerah

PKK : Pejabat Kesihatan Kawasan

PKB : Pejabat Kesihatan Bahagian

AMOTeX APPLICATION FORM

HOSPITAL / DISTRICT HEALTH OFFICE (PKD/PKK/PKB) :

DATE OF APPLICATION :

1. PERSONAL DETAILS

1.1 Name :

1.2 I/C Number :

1.3 Office Address :

.....

.....

.....

1.4 Area/ Discipline/ Specialty:

1.5 Telephone Number: Office :

Mobile :

1.6 Email Address :

1.7 Date of first appointment : (DD/MM/YY)

1.8 Duration of service:years

1.9 Date of Full Registration with Medical Assistant Board :

1.10 Current Annual Renewal Certificate No.:

2. PROFESSIONAL QUALIFICATIONS

Diploma / Degree / Masters/ etc.	University/ College	Year of qualification

(Please attach certified copies of degree /diploma /certificate with the form)

3. POST BASIC TRAINING / RELATED COURSES

Type of Training	Institution	Duration (month)	Year (Qualified)

(Please attach certified copies of certificates obtained, Please use attachment sheet if space inadequate)

4. WORKING EXPERIENCE

Discipline	Place	dd/mm/yy (from – till)	Duration

(Use attachment sheet if space inadequate)

5. AMOTeX APPLIED

Area of AMOTeX applied for (*tick in the appropriate box*) :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Cardiology | <input type="checkbox"/> Neurosurgery |
| <input type="checkbox"/> Cardiovascular Perfusion | <input type="checkbox"/> Obstetrics & Gynecology |
| <input type="checkbox"/> Cardiothoracic Surgery | <input type="checkbox"/> Oncology |
| <input type="checkbox"/> Emergency Medicine & Trauma Services | <input type="checkbox"/> Otorhinolaryngology |
| <input type="checkbox"/> Nephrology | <input type="checkbox"/> Ophthalmology |
| <input type="checkbox"/> Orthopaedic | <input type="checkbox"/> Plastic & Reconstructive Surgery |
| <input type="checkbox"/> Neurophysiology | <input type="checkbox"/> Sports Medicine |
| <input type="checkbox"/> Diabetes | <input type="checkbox"/> Psychiatry & Mental Health |
| <input type="checkbox"/> HIV/AIDS Counseling | <input type="checkbox"/> Radiotherapy & Oncology |
| <input type="checkbox"/> Wound Care Management | <input type="checkbox"/> Respiratory |
| <input type="checkbox"/> Anesthesiology & Intensive Care | <input type="checkbox"/> Urology |
| <input type="checkbox"/> Endoscopy | <input type="checkbox"/> Adolescent Health Programs |
| <input type="checkbox"/> Forensic Medicine | <input type="checkbox"/> Gerontology |
| <input type="checkbox"/> Nuclear Medicine | <input type="checkbox"/> Epidemiology |
| <input type="checkbox"/> Hand & Microsurgery | <input type="checkbox"/> Men's Health Programs |
| <input type="checkbox"/> Infection Control | <input type="checkbox"/> Primary Health Care |
| <input type="checkbox"/> Intensive Care | <input type="checkbox"/> TB/Leprosy |

6. NAME OF TWO REFEREES

NAME	POSITION	PLACE OF WORK

I hereby declare that all the information given above are true and correct.

Signature of applicant :

Date :

7. APPLICANT APPRAISAL [to be filled by AMO Supervisor (Department / Unit)]

7.1 I have known the applicant for.....(duration)

7.2 I recommend / do not recommend the applicant for AMOTeX registration in the field requested.
(delete where applicable)

.....

Signature

Official Stamp

:

Contact No :

Date :

8. APPLICATION APPROVAL By Head of Department (CLINICAL / FMS / PHMS)

..... is approved / not approved for submission to the AMOTeX Assessment Committee.

.....

Date :

Signature

Official stamp :

FOR OFFICIAL USE

AMOTEX ASSESSMENT COMMITTEE DECISION

Application Approved

For Reassessment*

Application Rejected*

*Reasons:

.....
.....
.....

AMOTeX Assessment Committee Chairman.

.....
Signature

Date.....

The above decision will be brought to the next Medical Assistant Board (MAB) meeting for endorsement

2. Borang Pembaharuan AMOTeX

SENARAI SEMAK

Sila tandakan (√) pada yang berkenaan

1. Borang **APPLICATION FOR RENEWAL AMOTeX FORM** yang lengkap.
2. Salinan **Perakuan Pembaharuan Tahunan (PPT)** Penolong Pegawai Perubatan yang disahkan (tahun semasa)
3. Salinan **Sijil AMOTeX** yang akan tamat tempoh.

Nota : Borang permohonan bagi memperbaharui pendaftaran AMOTeX hendaklah dihantar enam (6) bulan sebelum tarikh tamat tempoh Sijil AMOTeX.

Semua Borang dan Salinan Sijil hendaklah dihantar dalam satu salinan sahaja.

Alamat Penghantaran Borang Permohonan :

KETUA PENOLONG PEGAWAI PERUBATAN
CAWANGAN PERKHIDMATAN PENOLONG PEGAWAI PERUBATAN
BAHAGIAN AMALAN PERUBATAN
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA
ARAS 6, BLOK E1, KOMPLEKS E,
PUSAT PENTADBIRAN KERAJAAN PERSEKUTUAN
62590 PUTRAJAYA
WILAYAH PERSEKUTUAN PUTRAJAYA

Tel. : 03 8883 1370

Di semak oleh:

(Tandatangan & Cop Ketua Penyelia Hospital/ PKD/ PKK/ PKB)

PKD : Pejabat Kesihatan Daerah

PKK : Pejabat Kesihatan Kawasan

PKB : Pejabat Kesihatan Bahagian

RENEWAL AMOTeX APPLICATION FORM

HOSPITAL / DISTRICT HEALTH OFFICE (PKD/PKK/PKB) :

Name of Applicant :

Identity Card No :

Tel. Number : Office :

Mobile :

Email Address :

Area of AMOTeX applied for (*tick in the appropriate box*) :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Cardiology | <input type="checkbox"/> Neurosurgery |
| <input type="checkbox"/> Cardiovascular Perfusion | <input type="checkbox"/> Obstetrics & Gynecology |
| <input type="checkbox"/> Cardiothoracic Surgery | <input type="checkbox"/> Oncology |
| <input type="checkbox"/> Emergency Medicine & Trauma Services | <input type="checkbox"/> Otorhinolaryngology |
| <input type="checkbox"/> Nephrology | <input type="checkbox"/> Ophthalmology |
| <input type="checkbox"/> Orthopaedic | <input type="checkbox"/> Plastic & Reconstructive Surgery |
| <input type="checkbox"/> Neurophysiology | <input type="checkbox"/> Sports Medicine |
| <input type="checkbox"/> Diabetes | <input type="checkbox"/> Psychiatry & Mental Health |
| <input type="checkbox"/> HIV/AIDS Counseling | <input type="checkbox"/> Radiotherapy & Oncology |
| <input type="checkbox"/> Wound Care Management | <input type="checkbox"/> Respiratory |
| <input type="checkbox"/> Anesthesiology & Intensive Care | <input type="checkbox"/> Urology |
| <input type="checkbox"/> Endoscopy | <input type="checkbox"/> Adolescent Health Programs |
| <input type="checkbox"/> Forensic Medicine | <input type="checkbox"/> Gerontology |
| <input type="checkbox"/> Nuclear Medicine | <input type="checkbox"/> Epidemiology |
| <input type="checkbox"/> Hand & Microsurgery | <input type="checkbox"/> Men's Health Programs |
| <input type="checkbox"/> Infection Control | <input type="checkbox"/> Primary Health Care |
| <input type="checkbox"/> Intensive Care | <input type="checkbox"/> TB/Leprosy |

Presently application for AMOTeX approved from till

Present AMOTeX Certificate No. :

Current ARC No. :

PLACE OF WORK SINCE OBTAINING AMOTeX CERTIFICATE

Hospital / PKD	Area / Discipline / Specialty	Duration (From – Till)

Please use additional sheets for extra space

DECLARATION

I request to renew my AMOTeX certificate in the above area for a period of 3 years. I hereby declare the information given is correct.

Applicant's Signature : Date :

RECOMMENDATION BY HEAD OF DEPARTMENT (CLINICAL / FMS / PHMS)

I certify that the above information is correct and this application is:

recommended not recommended.

..... Date :
Signature

Official stamp :

DECISION BY AMOTeX ASSESSMENT COMMITTEE

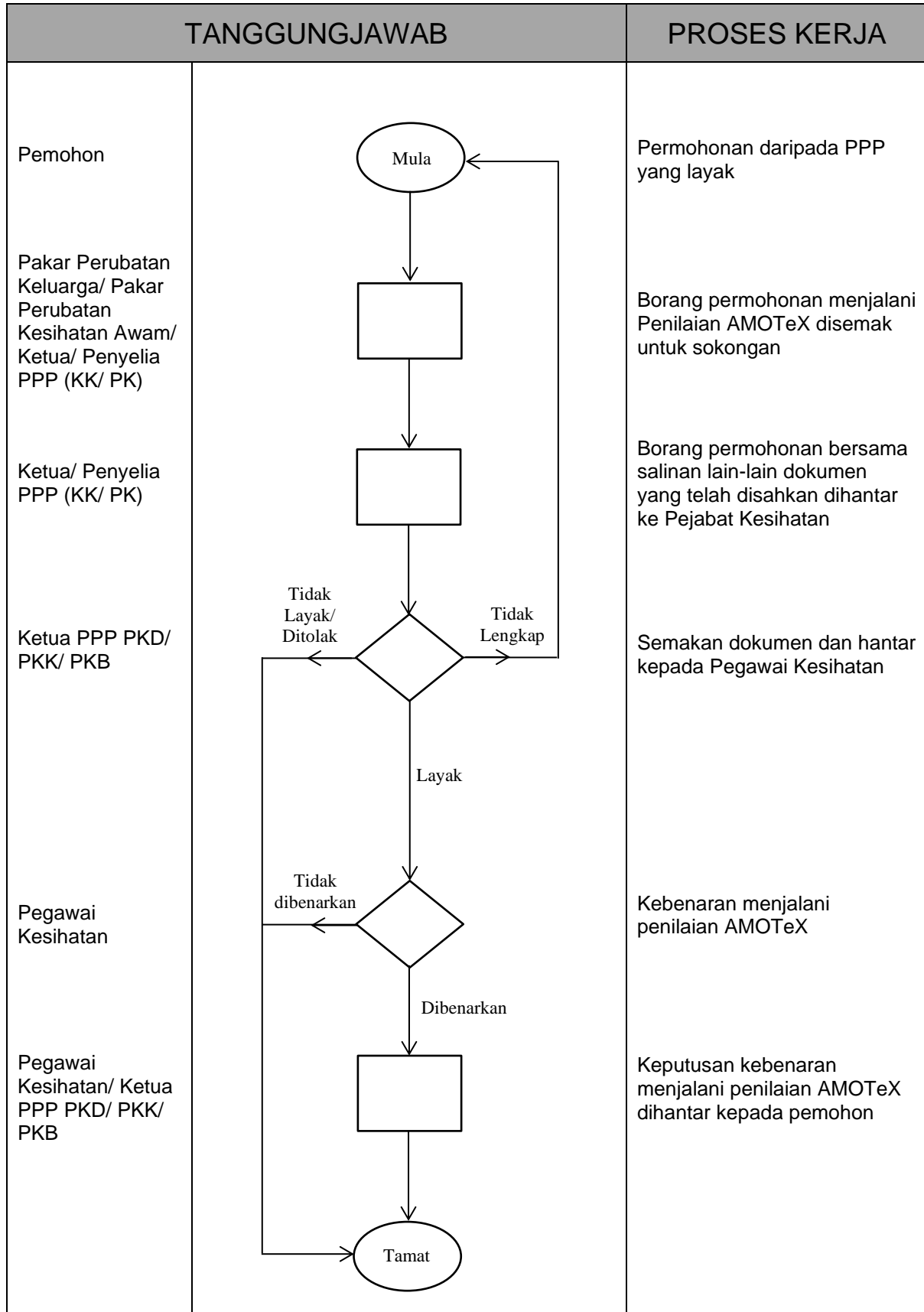
This application is Approved Deferred* Rejected*

*Reasons:
.....

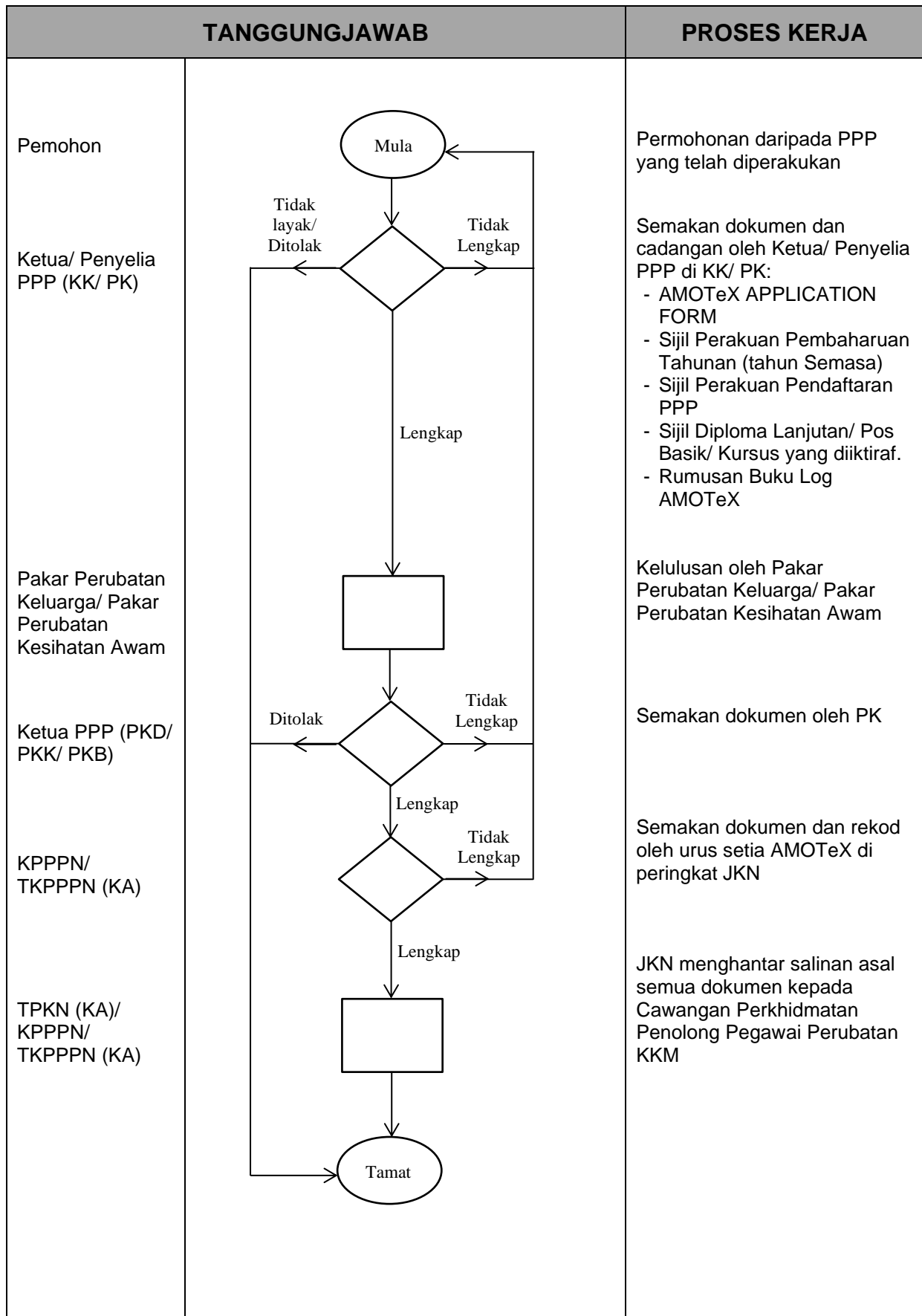
Signature Date

The above decision will be brought to the next Medical Assistant Board (MAB) meeting for endorsement

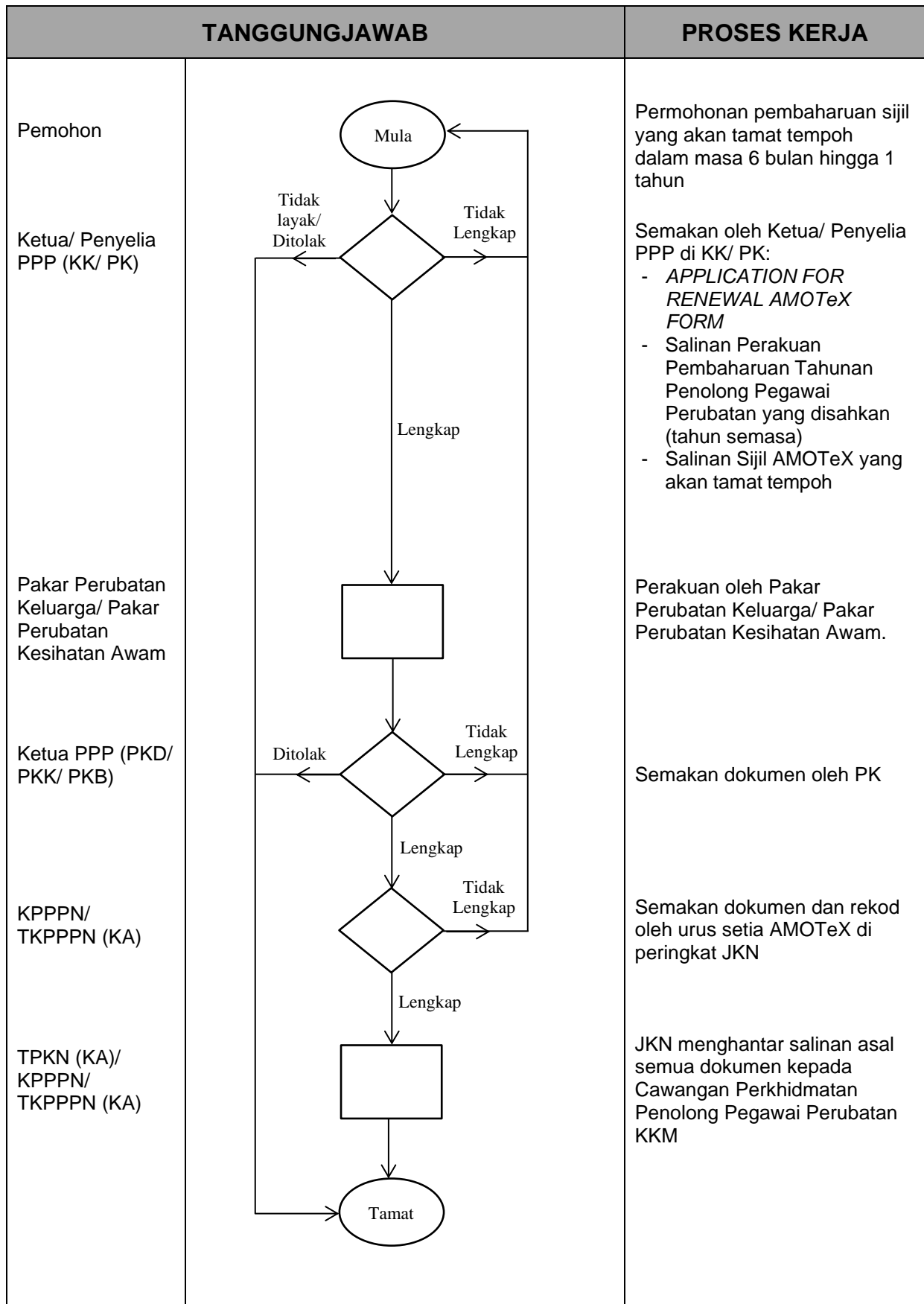
CARTA ALIR PERMOHONAN MENJALANI PENILAIAN AMOTeX



CARTA ALIR PERMOHONAN PENDAFTARAN AMOTeX



CARTA ALIR PERMOHONAN PEMBAHARUAN AMOTeX



**FORMAT RETEN AMOTeX BAGI PENOLONG PEGAWAI PERUBATAN
DI BAWAH PROGRAM KESIHATAN AWAM**

*Tempoh Laporan: [] Jan – Mac, [] April – Jun, [] Julai – September, [] Oktober – Disember

JKN: _____

Bilangan Permohonan	Menjalani AMOTeX						Pendaftaran AMOTeX						Pembaharuan AMOTeX					
	Diterima			Ditolak			Berjaya			Tidak Berjaya			Berjaya			Tidak Berjaya		
	Diabetes	Luka	HIV/AIDS	Diabetes	Luka	HIV/AIDS	Diabetes	Luka	HIV/AIDS	Diabetes	Luka	HIV/AIDS	Diabetes	Luka	HIV/AIDS	Diabetes	Luka	HIV/AIDS
Jumlah																		

Disediakan:
(Tandatangan)

Cop rasmi:

Tarikh:

*Tandakan [√] pada tempoh pelaporan yang berkenaan

Disahkan:
(Tandatangan)

Cop rasmi:

Tarikh: