

Borang Survelan Selesema Babi (*Swine Influenza*) bagi Tahun 2009

Jabatan Perkhidmatan Veterinar Negeri:

Negeri: _____

Daerah: _____

Mukim: _____

Bil	Nama Ladang	GPS		Status Tanda Klinikal Selesema Babi* (Ada/Tiada)		Kumpulan Umur	Bilangan Sampel		Keputusan Ujian (Kegunaan Seksyen EpiS)		
		E	N	Pekerja	Babi		Calitan Nasal	Serum	Ujian Pantas	PCR	ELISA

Tandatangan: _____

Nama Pelapor: _____

Jawatan: _____

No. Tel. Bimbit: _____

Tarikh: _____

- * Tanda –tanda klinikal selesema babi: sesak nafas, mata merah, mata dan hidung berair, batuk, demam panas, kurang selera makan dan mati

Nota: Laporan survelan hendaklah dihantar kepada Ketua Seksyen Epidemiologi dan Survelan , IPPV, Putrajaya melalui Faks (03-88886472)