



BORANG PENGHANTARAN SAMPEL

BAHAGIAN A (MAKLUMAT PENGHANTAR)				(DIISI OLEH PIHAK MAKMAL SAHAJA)	
Rujukan Penghantar :		Nama dan Alamat :		Rujukan Makmal:	Tarikh Terima:
No. Tel:		No. Faks :		MKAV / /	/ /
E-mel:		No H/P:		Keadaan Sampel: Suhu Bilik / Sejuk / Beku / Rosak	
*Tujuan Penghantaran: [] <i>Monitoring</i> [] <i>Surveillance</i>				[] Import [] Eksport [] Lain-lain: _____	
BAHAGIAN B (MAKLUMAT TUANPUNYA)					
ID Premis / No. Lesen / No. Pendaftaran:		Nama dan Alamat :		Sampel sesuai / mencukupi [] Ya [] Tidak	
				Ketersediaan ujian [] Ya [] Tidak	
				Kakitangan kompeten [] Ya [] Tidak	
				Kecukupan sumber [] Ya [] Tidak	
				Ujian boleh dijalankan* [] Ya [] Tidak	
				*Jika Tidak, sila isi borang MKAV 02	
*Jenis Ternakan: [] Ayam [] Itik [] Lembu [] Kerbau [] Kambing [] Bebiri [] Babi [] Lain-lain: _____					
BAHAGIAN C (MAKLUMAT SAMPEL)				Tarikh kutip:	
No.	ID Sampel	Jenis Sampel	Pembekal / Pembuat / Paddock	Tarikh belian / Tarikh pengeluaran / Aduan / Umur Rumput	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
Nama dan Tandatangan Pembawa:				Tarikh Hantar:	
Catatan: Makmal tidak bertanggungjawab ke atas prosedur pensampelan yang telah dijalankan oleh penghantar.					

*Penghantaran laporan makmal melalui : [] Pos [] Faks [] E-mel [] Serahan Tangan

Nota: * Sila tandakan [✓] SATU pilihan sahaja

Rujuk muka surat sebelah untuk ujian makmal yang dikehendaki

-----potong di sini-----
 (Diisi Oleh Pihak Makmal Sahaja)

AKUAN TERIMA SAMPEL

No. Rujukan Makmal: MKAV / [] [] [] [] / [] [] [] []

Saya dengan ini memperakui bahawa telah diserahkan kepada saya suatu sampel seperti di BAHAGIAN C yang mempunyai No Rujukan Penghantar _____.

Disaksikan dengan tandatangan saya pada jam _____, _____ haribulan _____ 20____. _____
 (Nama dan Jawatan)

MAKMAL KESIHATAN AWAM VETERINAR

Sila tanda “√” untuk ujian makmal yang dikehendaki

<p>Analisis Proksimat</p> <ol style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Bahan kering <input type="checkbox"/> Protin kasar <input type="checkbox"/> Jumlah abu <input type="checkbox"/> Lemak kasar <input type="checkbox"/> Serat kasar <input type="checkbox"/> Tenaga kasar <p>Mikotoksin</p> <ol style="list-style-type: none"> Aflatoksin <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Total Aflatoksin <input type="checkbox"/> Aflatoksin B1 <input type="checkbox"/> Aflatoksin B2 <input type="checkbox"/> Aflatoksin G1 <input type="checkbox"/> Aflatoksin G2 <input type="checkbox"/> Zearalenone <input type="checkbox"/> Fumonisin <p>Logam berat</p> <ol style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Arsenik <input type="checkbox"/> Antimoni <input type="checkbox"/> Plumbum <input type="checkbox"/> Kadmium <input type="checkbox"/> Merkuri <p>Mineral</p> <ol style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Magnesium <input type="checkbox"/> Kalsium <input type="checkbox"/> Kalium <input type="checkbox"/> Fosforus <input type="checkbox"/> Kuprum <input type="checkbox"/> Ferum <input type="checkbox"/> Zink <input type="checkbox"/> Mangan <input type="checkbox"/> Kobalt <input type="checkbox"/> Nikel <p>Identifikasi Spesis (SPID)</p> <ol style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Babi <input type="checkbox"/> Lembu <input type="checkbox"/> Bebiri <input type="checkbox"/> Ayam <input type="checkbox"/> Kerbau <input type="checkbox"/> Kambing 	<p>Ubatan Veterinar</p> <ol style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Antibacterials (Tetracycline, Sulphonamide, Fluoroquinolone) <input type="checkbox"/> Amphenicol <input type="checkbox"/> Chloramphenicol <input type="checkbox"/> Fluoroquinolone <input type="checkbox"/> Macrolide <input type="checkbox"/> Nitrofurans <input type="checkbox"/> Sulphonamide <input type="checkbox"/> Tetracycline <p>Hormon</p> <ol style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Beta-agonists <p>Kebersihan dan Sanitasi</p> <ol style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Enterobacteriaceae <p>Patogen</p> <ol style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Salmonella sp. <input type="checkbox"/> Clostridium perfringens
---	---