

**BORANG PENGHANTARAN CONTOH
PENYAKIT ANJING GILA
(Rabies Sample Submission Form)**

Ruj. Kami :

No. Beg : Tarikh kutipan : Tarikh hantar :
 Spesis : Baka : Umur : Jantina * : ♂ / ♀
 Pengenalan / Warna : Jenis Kes * : *Kes Gigitan / Program Pemusnahan*
 Tanda – tanda klinikal :
 Nama dan alamat tuannya :

LATARBELAKANG

Jika kes gigitan (nyatakan jenis dan bilangan haiwan lain terlibat) :
 Mangsa gigitan * : *Ada / Tiada* Jantina * : *Lelaki / Perempuan*
 Nama mangsa : No. K/P : Umur :
 Alamat mangsa :
 Tarikh digigit : Bahagian gigitan :
 Tindakan / rawatan untuk mangsa :
 Tandatangan :
 Nama penghantar :
 Jawatan :
 Alamat :
 No. Tel :
 Tarikh :

Untuk semua kes gigitan, sila telefon VRI : 05-5457166/87 sebelum menghantar contoh.
 Pegawai VRI yang dihubungi :
 Tarikh : Jam :
 (Spesimen mesti disimpan di dalam peti sejuk 0°C – 4°C sahaja dan tidak dibekukan)

KEGUNAAN MAKMAL (VRI)

Rujukan Makmal :

Tarikh terima : Jam : Keadaan spesimen :

Ujian	Positif	Negatif	Lain-lain
Seller's stain	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Direct FAT	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mice inoculation test	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Histology	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Catatan :

Tarikh :
 Pengarah
 Institut Penyelidikan Haiwan
 Ipoh

* Potong yang tidak berkenaan