

No. Indeks Penyakit:

Tarikh:

BORANG LAPORAN KEJADIAN PENYAKIT DI RUMAH SEMBELIH (EPIS09)

Maklumat Rumah Sembelih			
		PREMIS ID Rumah Sembelih	:
Nama Rumah Sembelih	:		
Alamat	:		
Jenis Rumah Sembelih	:	JPV / Swasta/ Majlis/ Khas	
Daerah	:		
Negeri	:		
Maklumat Pemindahan Ternakan (mohon keipilkan dokumen bertanda *)			
Spesis	Baka	Umur	Jantina
:	:	:	:
Premis ID Ladang	No. Sijil Kesihatan Veterinar*	No. Akuan Pindah Ternakan*	No. Permit Sembelih*
:	:	:	:
Alamat Ladang	:		
Tarikh terima	:		
Maklumat Kematian/Penyakit			
Bil. haiwan dalam batch/konsinmen	Bil. sakit	Bil. mati di rumah sembelih	Bil. mati di dalam lori/semasa perjalanan
:	:	:	:
Tanda-tanda penyakit	:	Tarikh dikesan mati di rumah sembelih	:
Lesi dijumpai	Abses <input type="checkbox"/> Nyatakan organ Infarct <input type="checkbox"/> Nyatakan organ	Bil. ternakan ada lesi :	
Penyakit disyaki	:		
Maklumat Pelapor			
Nama	:	Jawatan	:
Alamat tempat kerja	:		
No. Telefon bimbit	:	Tarikh	:

¹ Bacaan dalam *decimal degree* cth 102.56389;3.45679¹ Laporan ini hendaklah dihantar kepada KETUA SEKSYEN EPIDEMIOLOGI DAN SURVELAN, IPPV Putrajaya dalam masa 24jam selepas siasatan, sebaiknya melalui emel adic@dvs.gov.my atau fax (03-8888 6472)