



**BORANG PENGHANTARAN SPESIMEN
MAKMAL VETERINAR KAWASAN**
* JOHOR BAHRU/SALAK TINGGI/ BUKIT TENGAH/ KOTA BHARU/ KUANTAN/VRI
JABATAN PERKHIDMATAN VETERINAR

MAKVET 01

semakan Mac/2014
mukasurat 1/2

silalah rujuk Panduan Mengisi Borang MAKVET 01

* silalah pilih yang berkenaan

Untuk pegawai makmal

No. Ruj. Penghantar:	No Fail Kes:	*JENIS KERJA: SURV / MON / VAC / DIA / PRO / RUJ / PK / PH / IMP / EKS / SALT			NO. RUJUKAN MAKMAL (tampal di sini)
NAMA TUANPUNYA:				PEGAWAI BERTUGAS:	
ALAMAT LADANG/PREMIS:		ID PREMIS:		NAMA PENERIMA:	
MUKIM:		DAERAH:		TARIKH:	
NEGERI:		NO. FAKS:		MASA:	
BACAAN GPS:		NO. TEL :		BAYARAN : RM.....	
MAKLUMAT LADANG/KES:				*PENGHANTARAN KEPUTUSAN :	
SPESIS:		BAKA:		Faks <input type="checkbox"/> Kaunter <input type="checkbox"/>	
*UMUR: Anak/ Muda/ Dewasa (..... tahun/.....bulan)		*JANTINA: Jantan/Betina/Campur		Pos <input type="checkbox"/> Emel <input type="checkbox"/>	
POPULASI:		BIL. SAKIT:		NEGARA ASAL:	
J/MASA SAKIT:		BIL MATI:		*PENGURUSAN: Liar/ bebas / kurung / lain (nyatakan)	
RAWATAN (nama antibiotik & tarikh) :		VAKSIN (jenis, dos & tarikh):		
*TANDA KLINIKAL (tanda penyakit pada ternakan hidup)					
Kurus <input type="checkbox"/>	Keguguran <input type="checkbox"/>	Kesejukan <input type="checkbox"/>	Tempang <input type="checkbox"/>	Bulu kusut <input type="checkbox"/>	
Tiada Selera <input type="checkbox"/>	Cirit Birit <input type="checkbox"/>	Kepala Teleng <input type="checkbox"/>	Air Liur Meleleh <input type="checkbox"/>	Kejang/sawan <input type="checkbox"/>	
Pucat <input type="checkbox"/>	Balung Biru <input type="checkbox"/>	Sukar Bernafas <input type="checkbox"/>	Najis Berdarah <input type="checkbox"/>	Monyok <input type="checkbox"/>	
Kekuningan <input type="checkbox"/>	Bengkak Muka <input type="checkbox"/>	Selsema/Batuk <input type="checkbox"/>	Mati Mengejut <input type="checkbox"/>	Kembung <input type="checkbox"/>	
Lain-lain:					
TARIKH SPESIMEN DIAMBIL:			ID TERNAKAN/SPESIMEN: 1. _____ 2. _____		
TARIKH & MASA KEMATIAN:			3. _____ 4. _____ 5. _____		
TARIKH & MASA POST MORTEM :					
PENEMUAN POST MORTEM (*lapangan/ makmal)					
PENYAKIT YANG DISYAKI atau UJIAN YANG DIKEHENDAKI:					
MAKLUMAT SPESIMEN					
Suhu Sejuk/ais			Suhu Bilik		
Spesimen	Bilangan	media/preservatif	Spesimen	Bilangan	media/preservatif
Penghantar :					
T/tangan & Cop:					
Alamat:					
No. Tel:					
No. Faks:					
Emel:					
Petunjuk: SURV = Survelan ; MON = Monitoring; VAC= Vaksin; DIA= Diagnostik; PRO= Projek; RUJ= rujukan; PK= Program Kawalan; PH= Pergerakan Haiwan; IMP= import; EXP= export ; SALT= Program Skim Akreditasi Ladang Ternakan			sk : DVS Negeri <input type="checkbox"/> EPIS, Putrajaya <input type="checkbox"/> Lain-lain:.....		

(UNTUK KEGUNAAN MAKMAL SAHAJA)

<p><u>PATHOLOGY</u> sample:..... <input type="checkbox"/> Post Mortem <input type="checkbox"/> Histopathology <input type="checkbox"/> IHC <input type="checkbox"/> BSE <input type="checkbox"/> Marek's <input type="checkbox"/> Lain-lain :</p>	<p><u>VIROLOGY</u> sample:..... <input type="checkbox"/> ND isolation / RT-PCR <input type="checkbox"/> AI isolation / RT-PCR <input type="checkbox"/> IB isolation / RT-PCR <input type="checkbox"/> IB isolation / RT-PCR <input type="checkbox"/> IB isolation / RT-PCR <input type="checkbox"/> ILT isolation <input type="checkbox"/> Adenovirus isolation <input type="checkbox"/> Fowl Pox isolation <input type="checkbox"/> AE isolation <input type="checkbox"/> REO isolation <input type="checkbox"/> DVE RT-PCR <input type="checkbox"/> DVH RT-PCR <input type="checkbox"/> FMDV detection / isolation <input type="checkbox"/> Lain-lain :</p>	<p><u>BACTERIOLOGY</u> sample:..... <input type="checkbox"/> Routine Culture (BA/MA) <input type="checkbox"/> Brucellosis <input type="checkbox"/> CLA <input type="checkbox"/> Clostridiosis <input type="checkbox"/> Fungus <input type="checkbox"/> Haemorrhagic Septicaemia (HS) <input type="checkbox"/> Melioidosis <input type="checkbox"/> Mycoplasmosis <input type="checkbox"/> Pasteurellosis <input type="checkbox"/> Q-Fever <input type="checkbox"/> Salmonellosis <input type="checkbox"/> E. Coli <input type="checkbox"/> Strangles <input type="checkbox"/> Tuberculosis <input type="checkbox"/> VRE <input type="checkbox"/> Fowl cholera <input type="checkbox"/> Leptospirosis <input type="checkbox"/> Lain-lain :</p>
<p><u>HAEMATOLOGY</u> <input type="checkbox"/> CBC (RBC, WBC,PCV, MCH, MCHC, Hb,) <input type="checkbox"/> WBC differential count <input type="checkbox"/> Plasma protein <input type="checkbox"/> Lain-lain :</p>	<p><u>SEROLOGY : AVIAN</u> <input type="checkbox"/> ND : HI / ELISA <input type="checkbox"/> EDS: HI <input type="checkbox"/> REO : AGPT <input type="checkbox"/> IB : AGPT <input type="checkbox"/> IB : AGPT <input type="checkbox"/> AI : ELISA <input type="checkbox"/> CELO : AGPT <input type="checkbox"/> Lain-lain :</p>	<p><u>ANTIBIOTIC SENSITIVITY TEST</u> sample:..... <input type="checkbox"/> Ampicillin <input type="checkbox"/> Apramycin <input type="checkbox"/> Enrofloxacin <input type="checkbox"/> Erythromycin <input type="checkbox"/> Fosfomycin <input type="checkbox"/> Gentamycin <input type="checkbox"/> Kanamycin <input type="checkbox"/> Penicillin <input type="checkbox"/> Streptomycin <input type="checkbox"/> Tetracyclin <input type="checkbox"/> Lain-lain :</p>
<p><u>PARASITOLOGY</u> sample:..... <input type="checkbox"/> Identification <input type="checkbox"/> Blood protozoa/parasites <input type="checkbox"/> Enumeration of parasites (TWC) Fecal Examination <input type="checkbox"/> Direct smear <input type="checkbox"/> Floatation <input type="checkbox"/> Sedimentation (fluke) <input type="checkbox"/> McMaster (FEC) <input type="checkbox"/> Lain-lain :</p>	<p><u>KIMIA KLINIKAL</u> <input type="checkbox"/> Urine test <input type="checkbox"/> Liver function <input type="checkbox"/> Kidney function <input type="checkbox"/> Total Protein <input type="checkbox"/> Total / Direct Bilirubin <input type="checkbox"/> Blood Urea Nitrogen <input type="checkbox"/> Serum Calcium <input type="checkbox"/> Serum Phosphorus <input type="checkbox"/> Serum Magnesium <input type="checkbox"/> Serum SGOT <input type="checkbox"/> Serum SGPT <input type="checkbox"/> Alkaline Phosphates <input type="checkbox"/> Creatinine Phoshokinase</p>	<p><u>SPESIMEN DIHANTAR KE MAKMAL LAIN</u> <input type="checkbox"/> JABATAN KIMIA _____ <input type="checkbox"/> MKAV _____ <input type="checkbox"/> VRI _____ <input type="checkbox"/> UPM (Fakulti Vet) _____ <input type="checkbox"/> MVK KOTA BHARU _____ <input type="checkbox"/> Lain-lain _____</p>
<p><u>ANIMAL POLLUTION CONTROL</u> <input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> BOD <input type="checkbox"/> COD <input type="checkbox"/> Total solid <input type="checkbox"/> Total suspended solid <input type="checkbox"/> Total volatile solid <input type="checkbox"/> Dissolved oxygen <input type="checkbox"/> Ammoniacal-nitrogen (NH3-N) <input type="checkbox"/> Lain-lain :</p>	<p><u>DIAGNOSIS:</u> <u>ASAS DX:</u> <u>Penganalisa:</u> T/ Tangan & cop: Tarikh:</p>	
<p><u>Pegawai Makmal:</u> T/ Tangan & cop : Tarikh:</p>	<p><u>BORANG EPIS 01 (jika perlu):</u> <input type="checkbox"/> Borang asal - JPV negeri (emel / faks) <input type="checkbox"/> Salinan - Seksyen Epis (emel / faks)</p>	