JABATAN PERKHIDMATAN VETERINAR
KEMENTERIAN PERTANIAN DAN INDUSTRI MAKANAN
WISMA TANI, BLOK PODIUM 4G1, PRESINT 4
PUSAT PENTADBIRAN KERAJAAN PERSEKUTUAN
62630 PUTRAJAYA
Tel : 03-88702000

INDEKS KAV 01 (b)
RESIDU : .....

No. Indeks KAV	
Tarikh notifikasi	

BORANG LAPORAN INDEKS KAV (DRUG RESIDU/ DRUG TERLARANG)

Tarikh lawat siasat		
Nama premis		No. ID Premis :
GPS Longitud (E)		GPS Latitud (N) :

1. MAKLUMAT AM

a. Nama tuanpunya		b. No. IC :
c. Alamat premis		
d. Nombor telefon		
e. Bilangan populasi ternakan		f. Umur Ternakan :
g. Maklumat sumber ternakan/ pembekal		

2. DAYA JEJAK RESIDU DRUG / DRUG TERLARANG

A) Pemeriksaan stor makanan dan rekod

i. Maklumat nama dan alamat syarikat pembekal makanan ternakan (jika ada).	Ada		Tiada	
ii. Prosedur pembersihan silo (jika ada, nyatakan kekerapan) :	Ada		Tiada	
iii. Makanan haiwan mengandungi *medicated feed*	Ada		Tiada	
Jika ada, nyatakan nama antibiotik :	Ada		Tiada	
iv. Pengurusan (susunan dan kebersihan) stor makanan dan rekod				
a. Tersusun, bersih dan ada rekod stok makanan/ *in & out*				
b. Sederhana bersih,sederhana tersusun, ada rekod stok makanan/ *in & out*				
c. Tidak bersih dan kurang tersusun, tiada rekod				

B) Pemeriksaan stor ubat dan rekod

i. Pengurusan (susunan dan kebersihan) stor ubatan dan ada rekod rawatan/ ubatan				
a. Tersusun, bersih, ada simpanan rekod rawatan (baik)				
b. Sederhana bersih, kurang tersusun dan ada rekod rawatan (memuaskan)				
c. Kurang bersih, tidak tersusun dan tiada rekod rawatan				
ii. Penemuan ubat terlarang (nyatakan nama antibiotik) :	Ada		Tiada	
iii. Sekiranya ya, pengambilan contoh ubat terlarang	Ya		Tiada	

C) Pemeriksaan Ladang

i. Sanitasi dan kebersihan persekitaran ladang	
a. Bersih dan memuaskan	
b. Sederhana bersih	
c. Tidak bersih dan kurang memuaskan	
ii. Kawalan makhluk perosak	
a. Ada dan berfungsi dengan baik	
b. Ada tetapi tidak berfungsi sepenuhnya	
c. Tiada	
iii. Pengurusan tinja dan karkas	
a. Dilakukan dengan baik (jual/ tanam)	
b. Tidak dilakukan	
iv. Kawalan biosekuriti di ladang	
a. Ada dan berfungsi dengan baik	
b. Ada tetapi tidak berfungsi sepenuhnya	
c. Tiada	

v. Program pemvaksinan dan kesihatan di ladang

a. Ada program dan ada rekod perlaksanaan ☐

b. Ada program, tiada rekod perlaksanaan ☐

c. Tiada program ☐

vi. Program Salmonellosis di ladang

a. Ada program ☐

b. Tiada program ☐

vii. Sumber bekalan air (dirawat/ tidak)

a. Dirawat ☐

b. Tidak dirawat ☐

viii. Status semasa bagi purata peratus kematian ternakan di ladang (> atau < 2%) :

ix. Pengeluaran semasa :

D) Maklumat veterinarwan ladang dan preskripsi ubatan veterinar

a. Nama		b. No. IC :
c. No. APC		

d. Preskripsi ubat (adakah ubat veterinar yang dijumpai untuk kes ini telah dipreskripsi oleh veterinarwan ladang ? Ya ☐ Tidak ☐

Jika ya, sila lampirkan salinan borang / surat preskripsi

Maklumat ubat

a. *Trade name*		a. Syarikat pembekal ubat :
b. *Generic name*		b. No. Lesen A (Lesen jual ubat) :
c. Tempoh penggunaan ubat		c. Nama jurujual :
d. Dos yang digunakan		
e. Mematuhi *withdrawal period*	Ya ☐ Tidak ☐	

E) Pengambilan sampel dan Jenis sampel

Ayam / itik pedaging

i. Makanan ternakan	500g	Ya	☐	Tiada	☐
ii. Air minuman	500ml	Ya	☐	Tiada	☐
iii. Premix	500g	Ya	☐	Tiada	☐
iv. Hati (beta agonist)	250g-500g	Ya	☐	Tiada	☐
v. Daging *(Thigh/ Drumstick/* dada*)*	250g-500g	Ya	☐	Tiada	☐

Lembu/ Kerbau/ Kambing/ bebiri

i. Makanan ternakan	500g	Ya	☐	Tiada	☐
ii. Air minuman	500ml	Ya	☐	Tiada	☐
iii. Premix	500g	Ya	☐	Tiada	☐

Nota : sampel hati dan ginjal diambil di rumah sembelih

Babi

i. Makanan ternakan	500g	Ya	☐	Tiada	☐
ii. Air minuman	500ml	Ya	☐	Tiada	☐
iii. Premix	500g	Ya	☐	Tiada	☐
iv. Urin (beta agonist)	50ml	Ya	☐	Tiada	☐

Nota : sampel ginjal dan hati diambil di rumah sembelih

Ayam/ itik penelur					
i. Makanan ternakan	500g	Ya		Tiada	
ii. Air minuman	500ml	Ya		Tiada	
iii. Premix	500g	Ya		Tiada	
iv. 1 sampel =12 biji telur	12 biji	Ya		Tiada	
Lembu/ kambing tenusu					
i. Susu mentah (kloramfenicol, nitrofuran)	50ml	Ya		Tiada	

Catatan : Sila gunakan No. indeks KAV RD/ RB …….sebagai no. rujukan/ ID sampel

3. KHIDMAT NASIHAT DAN ULASAN

Nyatakan dengan ringkas khidmat nasihat yang diberikan merangkumi biosekuriti ladang, kebersihan ladang, *Good Animal Husbandry Practice* (GAHP), program kesihatan ternakan dan lain-lain.

Nama pegawai kes : **Jawatan :** **Tandatangan :** **Tarikh :**	**Nama dan tandatangan pihak ladang**
No. telefon : **No. faks :** **Alamat emel :**	**( )** **Tarikh :** **Cop ladang:**

Catatan : Borang Indeks KAV 01 (b) hendaklah <u>dihantar / diemail segera</u> kepada urusetia sebaik sahaja lawat siasat dijalankan di lapangan.