Kementerian Pertanian
Republik Indonesia

# LABORATORIUM PENGUJI
# BALAI VETERINER BUKITTINGGI

**WA Chat HASIL PENGUJIAN : 0823 8671 3009**

***No. Registrasi : ...../R130701/...../20.....*** ***No. Epidemiologi : PR1307012....0.....***

## FORM PENGIRIMAN LHU IVLAB ONLINE
## (LAPORAN HASIL UJI)

**Nama Lengkap & Gelar *** : .....

**Nama Instansi/ Perusahaan/ Universitas*** : .....

NIB Perusahaan (Jika ada) : .....

**Alamat Lengkap (Via Pos)*** : .....

.....

Desa/Kel/Nag : ..... Kecamatan : .....

Kab/Kota : ..... Provinsi : .....

Kode Pos : .....

**Nomor HP *** WhatsApp : .....

**Email*** : .....

**** WAJIB ISI***

# FORM PENGANTAR SAMPEL

Kementerian Pertanian
Republik Indonesia

**LABORATORIUM PENGUJI**
**BALAI VETERINER BUKITTINGGI**
**Jl. Raya Bukittinggi Payakumbuh Km.14 Baso - Tabek Panjang Kec. Baso Kab. Agam (PO BOX 35 Bukittinggi)**

1. Nama Pemilik hewan/sampel : ……..
2. Alamat Pemilik hewan/sampel : ……..
   a. Desa/Kelurahan/Nagari : ……..
   b. Kecamatan : ……..
   c. Kabupaten/ Kota : ……..
   d. Provinsi : ……..
3. **No. Telp /HP WA** : ……..
   **Alamat Email** : ……..
4. Tanggal Sakit : ……..
5. Tanda Hewan (Eartage) : ……..
6. Populasi Hewan : ……..
7. Jumlah Sakit : ……..
   Jumlah Mati : ……..
8. Tanggal mati : ……..
9. Tanggal Pengambilan Sampel : ……..
10. Tanggal Pengiriman Sampel : ……..
11. Pengambil Sampel : ……..
12. Pakan /Makanan yg dikonsumsi : ……..
13. Sistem Pemeliharaan : ……..
14. Tanggal dan Jenis Vaksinasi : ……..
15. Pengobatan yg diberikan : ……..
16. **ID Kasus ISIKHNAS** : ……..

***yang diwarnai ini diisi Petugas BVet Bukittinggi***

**KONDISI CONTOH UJI DI LAB :……(TOLAK / TERIMA)**

Tanggal Terima Sampel : ……..
Jam Terima Sampel : ……..
Kondisi Sampel **: Baik / Tidak baik**
Kondisi Pengawet **: Dingin / Tidak dingin / Segar**
Penerima Sampel **: Edy S. / Zurian D. / ……**
Penyimpanan dispesimen : Refrigerator/ Frezeer / Suhu Ruang

☐ Dinas
☐ Perusahaan
☐ Perorangan
☐ PT / Uji Banding
☐ Karakterisasi Lanjut
☐ Sub Kontrak
☐ **Penelitian Mahasiswa ikut mengerjakan sampel**
☐ Penelitian Mahasiswa Umum (Hanya sampel saja)
☐ ……

**Mahasiswa :**
☐ **Diploma/S1**
☐ **S2**
☐ **S3**

Tanda Tangan Penerima Sampel

(.....)

*Catatan :* .....

**Keterangan contoh uji :** ☐ **Hewan Mati Dibunuh** ☐ **Hewan Mati Sendiri** **Tanggal Mati :……**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Jenis Hewan** | : …… | **Jenis Sampel** | : …… |
| Ras | : …… | **Pengawet** | : …… |
| Kelamin | : …… | Rantai Dingin | : …… |
| Umur Hewan | : …… | Lain Lain | : …… |

Sejarah penyakit dan tanda klinis (dalam farm dan hewan) pada Kasus Zoonosis / Judul,Tujuan Penelitian (Mahasiswa) ☐ Rapid Test :
……
……

## Untuk sampel rabies, Cantumkan Nama tergigit, Jenis Kelamin, Umur, Bagian tergigit.

**Korban Gigitan HPR :** Lama Hewan Sakit : ……

| No. | Nama Lengkap Sesuai KTP/KK | Jenis Kelamin | Umur (Tahun) | Tanggal digigit | Bagian tubuh yang digigit | Catatan |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |

Alamat ; Kel/Desa/Nagari: …… Kecamatan : …… Kab/Kota : ……..

| | Unit Laboratorium | Jenis Sampel | Jumlah Sampel | Jumlah Pool | Nama Pengujian Lab yang diminta |
|---|---|---|---|---|---|
| | Patologi | | | | |
| | Parasitologi | | | | |
| | Bakteriologi | | | | |
| | Bioteknologi | | | | |
| | Virologi | | | | |
| | Kesmavet | | | | |

**Dengan menandatangani dokumen ini, pengirim menyatakan setuju dengan persyaratan pengujian.**

**Bukittinggi,** ……

*Ttd / Nama / Stempel jika ada*

(……..……..)

***Mohon Kirimkan Juga Surat Hasil Uji (LHU) Ke :***
**No. WA :** .....

*NOMOR REGISTRASI IVLAB :*
**…… / R130701 /…….. /20……..**

NOMOR EPIDEMIOLOGI :
**PR1307012…0……**

NOMOR EPIDEMIOLOGI LANJUTAN:
**…R1307012…0……**

***Nomor Registrasi dan nomor epidemiologi di Isi Petugas Bvet Bukittinggi.***

***Keterangan :***
***Apabila jumlah sampel yang diajukan lebih dari satu, harap melengkapi informasi setiap sampel secara terperinci pada Form Lampiran Sampel yang disediakan.***

Kementerian Pertanian
Republik Indonesia

# LAMPIRAN FORMULIR PENGANTAR CONTOH UJI

**NO. EPID : PR1307012...0.....**

| NO | KODE SAMPEL | NAMA PEMILIK | ALAMAT PEMILIK | | | Jenis Hewan | RAS | Kode Eartage | UMUR (Bulan) | Kelamin | JENIS SAMPEL | KETERANGAN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | KABUPATEN | KECAMATAN | DESA/NAGARI/KELURAHAN | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

**....., .....20.....**

**Pemilik/ Pengirim Sampel**

**(.....)**

# SURAT PERNYATAAN/PERJANJIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : .....

Jabatan : .....

Instansi : .....

Alamat : .....

Nomor Telepon : .....

Dengan ini menyatakan bahwa saya/kami bersedia membayar seluruh biaya uji pengujian laboratorium yang dilakukan oleh Balai Veteriner Bukittinggi atas sampel yang saya/kami kirimkan dengan **No. Registrasi : .....**

Pembayaran akan dilakukan sesuai dengan tarif yang berlaku dan mekanisme pembayaran yang telah ditetapkan oleh Balai Veteriner Bukittinggi.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Bukittinggi, .....

Yang menyatakan,

*Materai*

(.....)

*Catatan : **Form Ini diisi Khusus untuk Dinas/Instansi pemerintah Jika adanya penangguhan pembayaran** sehinga memberikan fleksibilitas bagi Bapak/Ibu, kami menawarkan opsi penandatanganan surat perjanjian penangguhan pembayaran. Dengan adanya surat perjanjian ini, kami dapat mengatur jadwal pembayaran yang lebih sesuai dengan kondisi Instansi Dinas Bapak/Ibu, sekaligus memastikan bahwa proses pengujian sampel dapat dilanjutkan.Terima kasih atas pengertian dan kerjasama Bapak/Ibu.*

**PENGIRIM :**

.....

.....

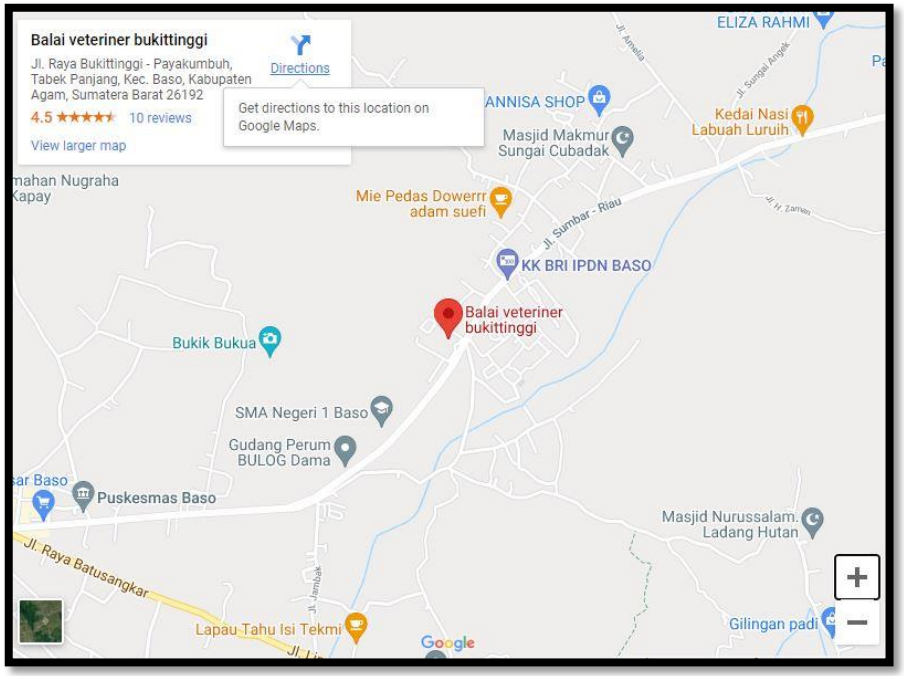
.....

.....

NO. HP : .....

SAMPEL UJI

Urgent




**KEPADA Yth. :**

**BALAI VETERINER BUKITTINGGI**

**( LABOR HEWAN BASO )**

JL. Raya Bukittinggi – Payakumbuh
KM. 14 Baso, Nagari Tabek Panjang
Kec. Baso Kab. Agam Prov. Sumbar

**Kontak Resmi :**

**SATPAM PIKET : 0852 6469 4810 (WA)**

*SPESIMENT : 0852 6469 4809 ( WA)*

***Jam kerja :***

*Senin - Kamis jam 07.30 sd 16.00*
*Jumat jam 07.30 sd 16.30*

**LAPORAN HASIL UJI (LHU) BALAI VETERINER BUKITTINGGI : 0823 8671 3009 (WA)**