

	MAKMAL KESIHATAN AWAM JOHOR BAHRU KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA	No Dok: D/FM/G-053 No Pindaan: 00 Tarikh Kuatkuasa : 1 Oktober 2025 No ms : 1 drpd 2
	BORANG (PERMOHONAN UJIAN SAMPEL PERSEKITARAN)	

MAKLUMAT PEMOHON (cop rasmi)
Nama:
Jawatan:
Daerah:
E-mel (bagi pelaporan keputusan):

A. MAKLUMAT SAMPEL					
Jenis Sampel:			Tujuan persampelan:		
Tarikh Persampelan:			☐ Wabak/Kluster		
Lokasi Persampelan:			☐ Survelan		
Nama Pegawai Persampelan:			☐ Program/Projek		
No. Kad Kuasa:			☐ Lain-lain:		
Jenis Ujian:					
Analisa Parameter Fizikal					
ID Sampel	Masa persampelan	Suhu(°C)	pH	Clarity	Catatan

B. MAKLUMAT KES (sekiranya ada):	
Nama kes:	Status kes/kontak: ☐ Hidup ☐ Mati
No. K/P atau ID:	
Pekerjaan / Pendedahan (Exposure):	



**MAKMAL KESIHATAN AWAM JOHOR BAHRU KEMENTERIAN
KESIHATAN MALAYSIA**

No Dok: D/FM/G-053

No Pindaan: 00

Tarikh Kuatkuasa :

1 Oktober 2025

No ms : 2 drpd 2

**BORANG
(PERMOHONAN UJIAN SAMPEL PERSEKITARAN)**

D. MAKLUMAT LOKASI PERSAMPELAN

Keadaan Sekitar Lokasi Persampelan :

- ☐ Premis makanan *(Kekal / Bergerak)
- ☐ Penternakan haiwan. Nyatakan :
- ☐ Kawasan Kediaman / Perumahan. Nyatakan :
- ☐ Aktiviti rekreasi. Nyatakan :
- ☐ Aktiviti pertanian
- ☐ Sistem pengurusan sisa *(Baik / Tidak)
- ☐ Sistem saliran air *(Baik / Tidak)
- ☐ Kawasan banjir
- ☐ Kawasan redup / celah batu
- ☐ Lain-lain :

* potong mana yang tidak berkenaan

☐ Ya

☐ Tidak

Adakah sampel air menjadi sumber bekalan air kepada awam?

Jenis sumber air : ☐ Terawat

☐ Tidak Terawat. Nyatakan :

E. LAKARAN LOKASI PERSAMPELAN

Petunjuk :