

## JADUAL PERTAMA

### ARAHAN AMALAN HAIWAN KESAYANGAN DOKTOR VETERINAR, 2/2015

#### PELAN PREMIS

(Untuk dilengkapkan oleh pemohon menggunakan huruf besar)

<b><u>JENIS PERMOHONAN :</u></b> <input type="checkbox"/> Persendirian <input type="checkbox"/> Premis Baru <input type="checkbox"/> Perubahan Pelan Premis <input type="checkbox"/> Perkongsian <input type="checkbox"/> Perpindahan Premis <input type="checkbox"/> Perubahan Perkongsian			
Nama Penuh	No. Pendaftaran MVM	Bahagian	No. Perakuan Amalan Tahunan semasa
1. (Nama pemohon)			
2. (Rakan kongsi — jika ada)			

#### **PERIHAL PREMIS :**

1. Nama premis	
2. Alamat premis	<hr/> <hr/>
3. Lokasi koordinat GPS	

#### **ARAHAN :**

- (1). Serahkan dua (2) salinan borang jadual dan pelan premis. Selepas diluluskan satu (1) salinan jadual dan pelan premis yang dimeterai perlu disimpan di premis dan ditunjuk kepada pegawai pemeriksa di bawah seksyen 28 Akta.
- (2). Untuk perubahan perkongsian, sila lampirkan dokumen perkongsian perniagaan yang baru daripada pihak berkuasa yang berkenaan.

#### **PERAKUAN PEMOHON**

Saya / Kami \*\*, mengaku bahawa maklumat yang diberikan dalam borang ini dan dokumen lampiran adalah benar.

.....  
Tandatangan pemohon

.....  
Tarikh

Cop Premis:

\*\* Potong mana yang tidak berkenaan

**HAIWAN KESAYANGAN - PREMIS DAN AMALAN**

**SENARAI SEMAKAN**

**NAMA PREMIS:**

<b>No.</b>	<b>Komponen Amalan</b>	<b>Nota</b>
<b>A.</b>	<p>Premis –Papan tanda/Plet tanda yang dicadangkan atau telah dipapar pada premis.</p> <p><b>LAMPIRAN :</b> Sila berikan seperti berikut:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>i. pelan premis/pelan lantai berskel dengan dimensi dan label dengan nama premis amalan dan alamat;</li> <li>ii. Gambar premis (depan/tepi/belakang) dan nyatakan berapa tingkat (<i>jika berkenaan</i>);</li> <li>iii. perkataan sebenar atau teks yang digunakan pada pintu utama/papan tanda; dan</li> <li>iv. simbol atau logo yang digunakan untuk pengenalan premis amalan</li> </ul>	<p><i>Sila lampirkan gambar papan tanda / plet tanda di Lampiran.</i></p> <p><i>Sila lampirkan pelan premis/pelan lantai dan label dengan JENIS kemudahan yang dinyatakan dalam Bahagian B senarai semakan ini.</i></p> <p><b>UNTUK KEGUNAAN MAJIS SAHAJA</b></p>
<b>B.</b>	<b>Kemudahan (<i>sila labelkan pada pelan premis / pelan lantai</i>)</b>	<b>Sila tanda dan nyatakan (bilangan unit) jika ada</b>
	1. Pintu utama	
	2. Ruang penerimaan dan menunggu — Nyatakan berasingan atau bercampuran untuk anjing, kucing dan lain-lain	
	3. Kawasan penyimpanan dokumentasi dan rekod	
	4. Ruang (Ruang-Ruang) perundingan	
	5. Ruang Farmasi / Dispensari atau Ruang Simpanan / Stor untuk Ubat / Racun / Vaksin	
	6. Kawasan Dalam Penguji Makmal	
	7. Animal holding/boarding area <ul style="list-style-type: none"> <li>(a) Sangkar anjing</li> <li>(b) Sangkar kucing</li> <li>(c) Jejalur anjing</li> <li>(d) Kawasan mainan kucing</li> <li>(e) Lain-lain (<i>Sila nyatakan</i>) —</li> </ul>	
	8. Tandas	
	9. Ruang penyediaan haiwan sebelum prosedur pembedahan ( <i>jika ada</i> )	
	10. Bilik surgeri ( <i>jika ada</i> )	
	11. Bilik X-ray ( <i>jika ada</i> )	
	12. Ruang rekuperasi/pemulihan selepas pembedahan ( <i>jika ada</i> )	
	13. Ruang pengasingan ( <i>jika ada</i> )	
	14. Ruang lawatan / Bilik penenangan ( <i>jika ada</i> )	
	15. Bilik rehat atau pejabat ( <i>jika ada</i> )	
	16. Ruang cuci dan membersih	

**HAIWAN KESAYANGAN - PREMIS DAN AMALAN****SENARAI SEMAKAN (SAMBUNGAN)****NAMA PREMIS:**

<b>No.</b>	<b>Komponen Amalan</b>	<b>Nota</b>
B.	Kemudahan (sila labelkan pada pelan premis / pelan lantai)	Sila tanda dan nyatakan (bilangan unit) jika ada
17.	Ruang pembuangan sampah, sampah biologik dan penyimpanan karkas (jika ada)	
18.	Stor dan Utiliti (jika ada)	
19.	Ruang senaman haiwan (jika ada)	
20.	Lain-lain (Sila nyatakan) —	

**UNTUK KEGUNAAN PEJABAT MAJLIS VETERINAR MALAYSIA SAHAJA**

<b>Tarikh permohonan diterima</b>	<b>Lulus? (✓ / ✗)</b>	<b>No. Pendaftaran Premis (MVM)</b>	<b>Tarikh permohonan diluluskan</b>	<b>Catatan</b>

## JADUAL PERTAMA

### ARAHAN AMALAN HAIWAN KESAYANGAN DOKTOR VETERINAR, 2/2015

#### PELAN PREMIS

(Untuk dilengkapkan oleh pemohon menggunakan huruf besar)

<b>JENIS PERMOHONAN :</b> <input type="checkbox"/> Persendirian <input checked="" type="checkbox"/> Premis Baru <input type="checkbox"/> Perubahan Pelan Premis <input checked="" type="checkbox"/> Perkongsian <input type="checkbox"/> Perpindahan Premis <input type="checkbox"/> Perubahan Perkongsian			
Nama Penuh	Tiada. Pendaftaran MVM	Bahagian	Tiada. Perakuan Amalan Tahunan semasa
1. (Nama pemohon) <i>Dr James Tan</i>	3200	I	23814
2. (Rakan kongsi — jika ada) <i>Dr Syed Ali Ahmad</i>	3288	I	24237


#### PERIHAL PREMIS :

1. Nama premis	<i>ABC Veterinary Clinic</i>
2. Alamat premis	<i>18, Jalan Ali Pitchay, 32000 Ipoh, Perak</i>
ARAHAN Lokasi koordinat GPS	N 04.22544 E 100.38353

- (1). Serahkan dua (2) salinan borang jadual dan pelan premis. Selepas diluluskan satu (1) salinan jadual dan pelan premis yang dimeterai perlu disimpan di premis dan ditunjuk kepada pegawai pemeriksa di bawah seksyen 28 Akta.
- (2). Untuk perubahan perkongsian, sila lampirkan dokumen perkongsian perniagaan yang baru daripada pihak berkuasa yang berkenaan.

#### PERAKUAN PEMOHON

Saya / Kami \*\*, mengaku bahawa maklumat yang diberikan dalam borang ini dan dokumen lampiran adalah benar.

  
Tandatangan pemohon

*22 March 2016*  
Tarikh

Cop Premis: **ABC VETERINARY CLINIC**  
18, Jalan Ali Pitchay,  
32000 Ipoh, Perak  
Tel.: 05-43323333 E-mail: abcvet@gmail.com

\*\* Potong mana yang tidak berkenaan

## HAIWAN KESAYANGAN - PREMIS DAN AMALAN

### SENARAI SEMAKAN

**NAMA PREMIS:** ABC VETERINARY CLINIC

<i>Tiada.</i>	<i>Komponen Amalan</i>	<i>Nota</i>
<b>A.</b>	<p>Premis –Papan tanda/Plet tanda yang dicadangkan atau telah dipapar pada premis.</p> <p><b>LAMPIRAN :</b> Sila berikan seperti berikut:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>i. pelan premis/pelan lantai berskel dengan dimensi dan label dengan nama premis amalan dan alamat;</li> <li>ii. Gambar premis (depan/tepi/belakang) dan nyatakan berapa tingkat (<i>jika berkenaan</i>);</li> <li>iii. perkatan sebenar atau teks yang digunakan pada pintu utama/papan tanda; dan</li> <li>iv. simbol atau logo yang digunakan untuk pengenalan premis amalan</li> </ol>	<p><i>Sila lampirkan gambar papan tanda / plet tanda di Lampiran.</i></p> <p><i>Sila lampirkan pelan premis/pelan lantai dan label dengan JENIS kemudahan yang dinyatakan dalam Bahagian B senarai semakan ini.</i></p> <p><b>UNTUK KEGUNAAN MAJIS SAHAJA</b></p>
<b>B.</b>	<b>Kemudahan (<i>sila labelkan pada pelan premis / pelan lantai</i>)</b>	<b>Sila tanda dan nyatakan (bilangan unit) jika ada</b>
	1. Pintu utama	<i>Ya</i>
	2. Ruang penerimaan dan menunggu — Nyatakan berasingan atau bercampuran untuk anjing, kucing dan lain-lain	<i>Ya</i> <i>Campur – kucing dan anjing</i>
	3. Kawasan penyimpanan dokumentasi dan rekod	<i>Ya</i>
	4. Ruang (Ruang-Ruang) perundingan	<i>Ya – 1 bilik</i>
	5. Ruang Farmasi / Dispensari atau Ruang Simpanan / Stor untuk Ubat / Racun / Vaksin	<i>Ya</i>
	6. Kawasan Dalaman Pengujian Makmal	<i>Ya</i>
	7. Animal holding/boarding area <ol style="list-style-type: none"> <li>(a) Sangkar anjing</li> <li>(b) Sangkar kucing</li> <li>(c) Jejalur anjing</li> <li>(d) Kawasan mainan kucing</li> <li>(e) Lain-lain (<i>Sila nyatakan</i>) —</li> </ol>	<i>10 unit</i> <i>20 unit</i> <i>Tiada</i> <i>Tiada</i>
	8. Tandas	<i>Ya</i>
	9. Ruang penyediaan haiwan sebelum prosedur pembedahan ( <i>jika ada</i> )	<i>Ya</i>
	10. Bilik surgeri ( <i>jika ada</i> )	<i>Ya</i>
	11. Bilik X-ray ( <i>jika ada</i> )	<i>Tiada</i>
	12. Ruang rekuperasi/pemulihan selepas pembedahan ( <i>jika ada</i> )	<i>Tiada</i>
	13. Ruang pengasingan ( <i>jika ada</i> )	<i>Ya</i>
	14. Ruang lawatan / Bilik penenangan ( <i>jika ada</i> )	<i>Tiada</i>
	15. Bilik rehat atau pejabat ( <i>jika ada</i> )	<i>Tiada</i>

	16. Ruang cuci dan membersihkan	Ya
--	---------------------------------	----

<b>HAIWAN KESAYANGAN - PREMIS DAN AMALAN</b>		
<b>SENARAI SEMAKAN (SAMBUNGAN)</b>		
<b>NAMA PREMIS:</b>		
<i>Tiada.</i>	<i>Komponen Amalan</i>	<i>Nota</i>
B.	Kemudahan (sila labelkan pada pelan premis / pelan lantai)	<b>Sila tanda dan nyatakan (bilangan unit) jika ada</b>
	17. Ruang pembuangan sampah, sampah biologik dan penyimpanan karkas (jika ada)	<i>Ya - hanya simpanan karkas dalam chest freezer</i>
	18. Stor dan Utiliti (jika ada)	<i>Ya</i>
	19. Ruang senaman haiwan (jika ada)	<i>Tiada</i>
	20. Lain-lain (Sila nyatakan) —	<i>Tiada</i>

<b>UNTUK KEGUNAAN PEJABAT MAJLIS VETERINAR MALAYSIA SAHAJA</b>				
Tarikh permohonan diterima	Lulus? (✓ / ✘)	Tiada. Pendaftaran Premis (MVM)	Tarikh permohonan diluluskan	Catatan

Papan Tanda Utama :



# ABC VETERINARY CLINIC

18, Jalan Ali Pitchay, 32000 Ipoh, Perak.

Tel No.: 05-43323333

E-mail: abcvet@gmail.com

Plet Tanda :

Dr. James Tan  
DVM (UPM)

Dr. Syed Ali Ahman  
DVM (UPM)

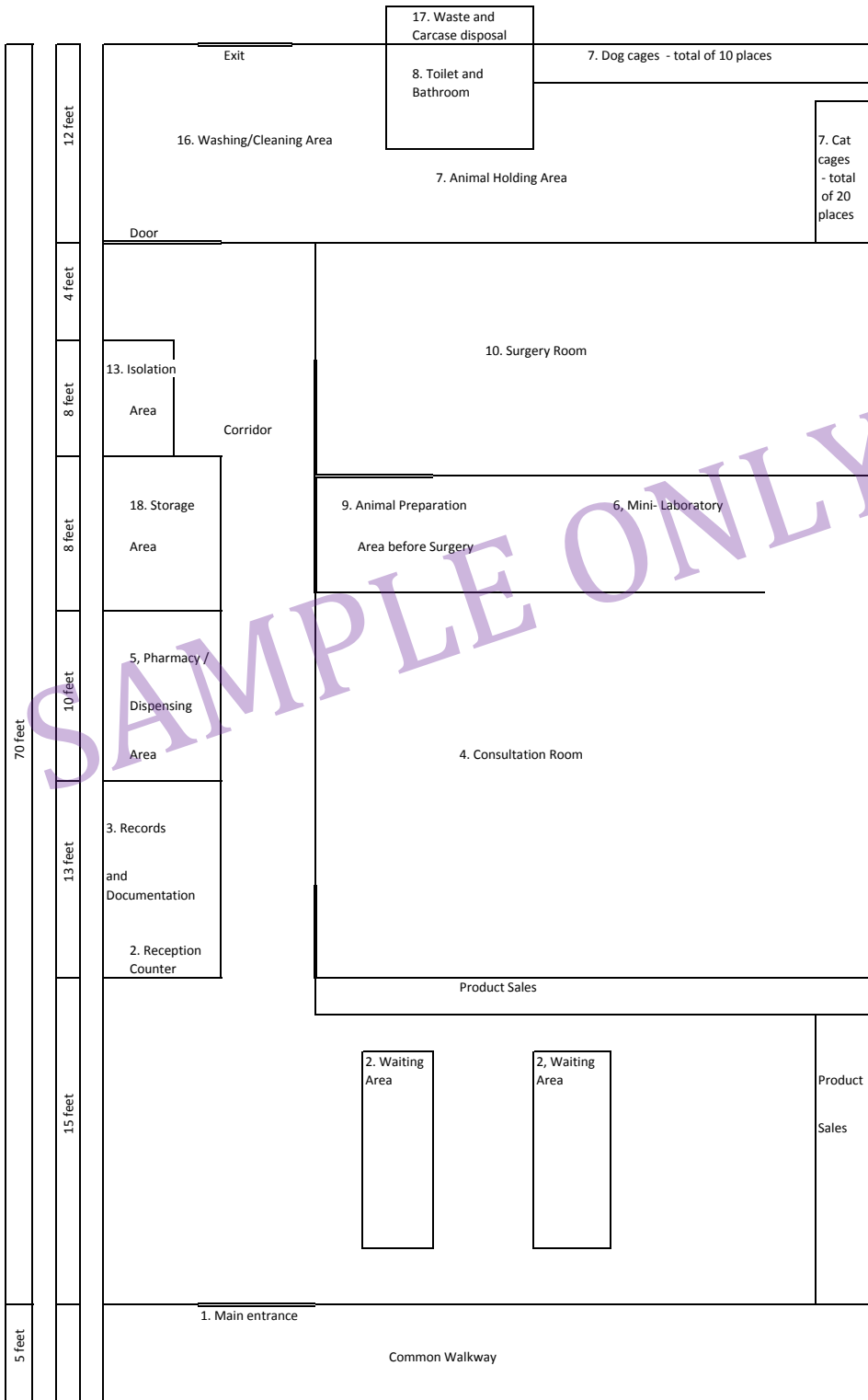
**Opening Hours:**  
Mon-Fri : 10am to 5 pm

**For emergency contact:**  
Tel No.: 05-43323333

**Services offered**

General health check  
Vaccination  
Neutering  
General soft tissue surgery  
Boarding

Name of premise: **ABC Veterinary Clinic**



6 feet	5 feet	13 feet
24 feet		