



HOSPITAL SULTAN ABDUL AZIZ SHAH
UNIVERSITI PUTRA MALAYSIA
Kod Dokumen: HSAAS/UKA/BR42

BORANG PEMERIKSAAN TEMPAT PEMBIAKAN (PTP) NYAMUK

Tarikh: _____
Masa: _____
Nama: 1) _____
2) _____
3) _____

Tujuan Aktiviti Pencegahan
 Susulan
 Kes
 Aduan
 Program _____
 Lain-Lain _____

DALAM BANGUNAN								
Maklumat Premis		Maklumat Bekas			Aktiviti Larvasiding		Ulasan Tindakan Lanjut	Tanggungjawab
Tempat/ Lokasi Diperiksa	Premis Positif (✓ / X)	Bekas Diperiksa	Bekas Positif (✓ / X)	Bekas Dimusnahkan (✓ / X)	Jenis Racun	Jumlah Racun (g) / (ml)		
Indeks Premis		Indeks Bekas		Indeks Breteau				

LUAR BANGUNAN								
Maklumat Premis		Maklumat Bekas			Aktiviti Larvasiding		Ulasan Tindakan Lanjut	Tanggungjawab
Tempat/ Lokasi Diperiksa	Premis Positif (✓ / X)	Bekas Diperiksa	Bekas Positif (✓ / X)	Bekas Dimusnahkan (✓ / X)	Jenis Racun	Jumlah Racun (g) / (ml)		
Indeks Premis		Indeks Bekas		Indeks Breteau				

Disediakan Oleh:	Disemak Oleh:	Disahkan Oleh:
------------------	---------------	----------------

*** NOTA :**

Indeks Premis <1% = Bil. Premis Positif Pembiakan Nyamuk / Bil. Premis Diperiksa X 100
Indeks Bekas <10% = Bil. Bekas Positif Pembiakan Nyamuk / Bil. Bekas Diperiksa X 100
Indeks Breteau <5% = Bil. Bekas Positif Pembiakan Nyamuk / Bil. Premis Diperiksa X 100