



PEMERINTAH KABUPATEN MUNA BARAT
DINAS PETERNAKAN DAN KESEHATAN HEWAN

Jalan Poros Wuna-Guali, Km.5-Laworo, Muna Barat, Sulawesi Tenggara, 93657

Email: dpkhmubar@gmail.com

FORMULIR PERMOHONAN PELAYANAN KESEHATAN HEWAN

A. Data Pemohon

- Nama Pemohon : _____
- NIK : _____
- Alamat : _____
- Nomor Telepon : _____
- Desa/Kelurahan : _____
- Kecamatan : _____

B. Data Ternak

- Jenis Ternak : _____
- Jumlah Ternak : _____
- Umur Ternak : _____
- Lokasi Kandang : _____
- Kondisi/Keluhan Hewan : _____

C. Jenis Pelayanan yang Diajukan

- ☐ Pemeriksaan Kesehatan Fisik
- ☐ Pemeriksaan Kebuntingan
- ☐ Pengobatan Hewan
- ☐ Pemberian Vitamin dan Suplemen
- ☐ Vaksinasi
- ☐ Tindakan Bedah
- ☐ Sterilisasi
- ☐ Pengendalian Parasit
- ☐ Pertolongan Kelahiran
- ☐ Penanganan Darurat
- ☐ Pemeriksaan Hewan Kurban
- ☐ Konsultasi Kesehatan Hewan
- ☐ Lalu Lintas Ternak

D. Pernyataan Pemohon

Dengan ini saya menyatakan bahwa data yang disampaikan adalah benar dan bersedia mengikuti ketentuan pelayanan kesehatan hewan ternak yang berlaku.

Laworo, 2026

Petugas Pelayanan,

Pemohon,

Catatan: Formulir ini diisi oleh pemohon dan diserahkan kepada petugas pelayanan kesehatan hewan.