



PEMERINTAH DAERAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PETERNAKAN DAN KESEHATAN HEWAN

Jl Veteran Selatan Nomor 234, Telp (0411) 873770, Fax (0411) 871556, Kode Pos 90131, Makassar

PANDUAN PENDAFTARAN PASIEN KLINIK HEWAN

A. PERSYARATAN PEMERIKSAAN KLINIK HEWAN

1) Pemeriksaan Kesehatan Hewan (PKH)

- a. Bukti Pendaftaran Online
- b. Fotocopy KTP
- c. Fotocopy NPWP
- d. Hewan Sudah di vaksin rabies minimal dua minggu sebelum berangkat (berlaku untuk anjing dan kucing, hal ini dibuktikan dengan membawa buku vaksin asli dan fotocopynya)
- e. Fotocopy buku vaksin
- f. Daerah tujuan bukan daerah bebas rabies
- g. Hewan dalam keadaan sehat

2) Pelayanan Operasi / Tindakan Medis

- a. Bukti Pendaftaran Online
- b. Hewan sudah diperiksa dan mendapatkan rekomendasi dari dokter
- c. Hewan dibawa ke Klinik Hewan Dinas Peternakan dan Kesehatan Hewan
- d. Mengisi formulir kesediaan operasi/tindakan medis

3) Pelaksanaan Vaksinasi

- a. Bukti Pendaftaran Online
- b. Hewan dalam kondisi sehat / tidak bunting
- c. Untuk vaksinasi pertama, hewan sudah diberikan obat cacing
- d. Hewan dibawa ke Klinik Hewan Dinas Peternakan dan Kesehatan Hewan

4) Pelayanan Pengobatan

- a. Bukti Pendaftaran Online
- b. Hewan sudah diperiksa dan mendapat diagnosa serta resep obat dari dokter hewan
- c. Hewan dibawa ke Klinik Hewan Dinas Peternakan dan Kesehatan Hewan

B. PANDUAN PENDAFTARAN KLINIK HEWAN

1. Menu Panduan dan Pendaftaran Klinik Hewan

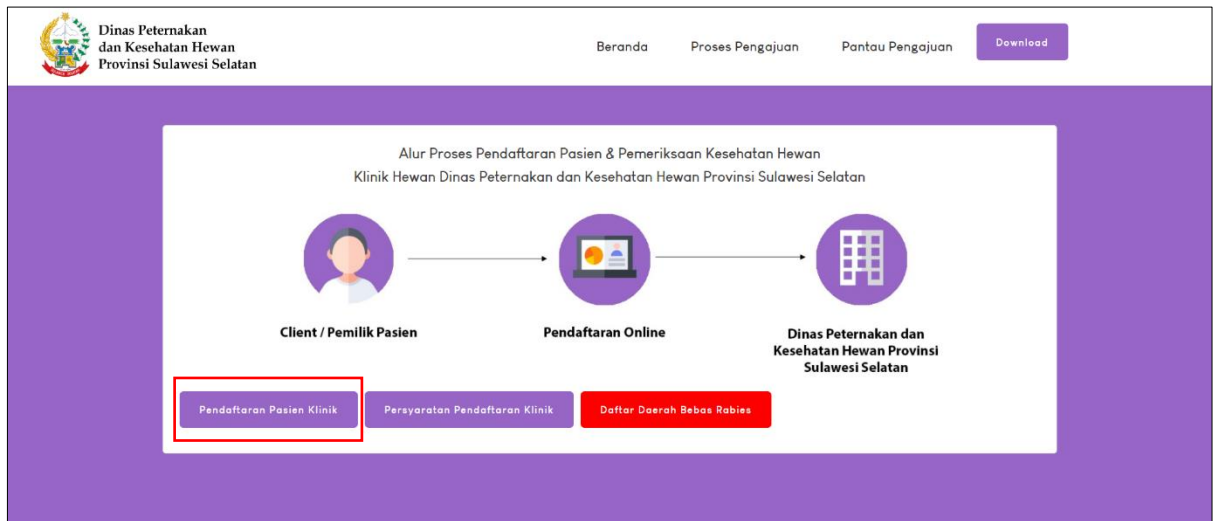
Menu ini berfungsi untuk melakukan pendaftaran pemeriksaan pasien / hewan secara online sebelum dibawa ke klinik hewan. Untuk melakukan pendaftaran pemeriksaan pasien/hewan, berikut adalah cara dan prosesnya:

- Klik menu **Panduan dan Pendaftaran Klinik Hewan** yang ada di halaman utama, kemudian klik sub menu **Pendaftaran Pasien Klinik**



PEMERINTAH DAERAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PETERNAKAN DAN KESEHATAN HEWAN

Jl Veteran Selatan Nomor 234, Telp (0411) 873770, Fax (0411) 871556, Kode Pos 90131, Makassar



- Selanjutnya isi dan **Lengkapi form** yang telah disediakan, lalu klik tombol **Daftar**

Form yang harus diisi :

Nama Pasien / Hewan :
Nama Pemilik :
KTP (Diupload) :
NPWP (Diupload) :
Email Pemilik :
No Telp Pemilik :
Jenis Hewan :



PEMERINTAH DAERAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PETERNAKAN DAN KESEHATAN HEWAN

Jl Veteran Selatan Nomor 234, Telp (0411) 873770, Fax (0411) 871556, Kode Pos 90131, Makassar

Jenis Kelamin :

Umur :

Tgl Kedatangan :


Waktu / Jam Kedatangan :

Jenis Layanan ↓

- Pelaksanaan Vaksinasi
- Pelayanan Pengobatan
- Pelayanan Operasi / Tindakan Medis
- Pelayanan Pemeriksaan Kesehatan Hewan

Keterangan Pemilik :

- Setelah pemohon mengisi form dan menekan tombol **Daftar**, selanjutnya maka akan tampil halaman seperti berikut: *(silahkan simpan bukti ini dan perlihatkan kepada petugas saat anda telah berada di klinik)*



Dinas Peternakan
dan Kesehatan Hewan
Provinsi Sulawesi Selatan

Bukti Pendaftaran Klinik Hewan

Nama Hewan :

Nama Pemilik :

Jenis Layanan :

Tanggal Kedatangan :

Waktu Kedatangan :