

# משרד החקלאות ופיתוח הכפר

השרותים הווטרינריים ובריאות המקנה, בית-דגן

כ"ד כסלו, תשס"ט

21 דצמבר, 2008

חוזר מספר: א 2008/10

## הודעה לציבור הרופאים הווטרינרים ומגדלי הסוסים

ברצוני לדווח כי התמעטו הדיווחים אודות מקרים חדשים של מחלת החום בסוסים. נמשכים המאמצים למציאת הגורם העיקרי להתפרצות, הן במכון הווטרינרי והן ב- Weybridge אנגליה, שכן על פי הבדיקות האחרונות נמצא כי נגיף ה- EVA אינו הגורם העיקרי למחלת החום. המגדלים מתבקשים להמשיך ולדווח לרופאים הווטרינרים המטפלים על חשד למחלה. כל אורווה נוספת בה תתגלה מחלת החום, תדווח על ידי הרופא הווטרינר המטפל באופן מיידי לד"ר צ. מילדנברג [zviami@moag.gov.il](mailto:zviami@moag.gov.il). במתן אישורי בריאות לסוסים לצורך אירועי סוסים, על הרופא הווטרינר המנפיק את האישור, לוודא כי לא נצפו סוסים חולים באורווה ב-28 יום שלפני הנפקת האישור. אישור הבריאות הרלוונטי (חופשיות מסימני מחלה מדבקת ב-28 ימים האחרונים) אותו יש למלא לצורך השתתפות באירועי סוסים, מצורף לחוזר זה. עדכונים נוספים ישלחו בהמשך.

בברכת חג אורים שמח

ד"ר משה חימוביץ  
מנהל שירותים וטרינריים

העתקים:

לשכת שר החקלאות  
מנכ"ל משרד החקלאות  
ס/מנהל שו"ט (אמרכלות)  
הלשכה המשפטית, משרד החקלאות  
מנהל שו"ט בשדה  
רופאת סוסים, שו"ט  
מנהל המכון הווטרינרי  
רופא וטרינר ראשי יבוא/יצוא  
אחראי לנושא (אפידמיולוגיה)  
מנהל החטיבה לוירולוגיה, המכון הווטרינרי  
רופא וטרינר ראשי, החקלאית  
רופא וטרינר רשות הטבע והגנים הלאומיים  
מנהל הפיצו"ח, משרד החקלאות  
מנהלי לשכות וטרינריות

## תעודת בריאות לסוס

לצורך קבלת היתר להשתתפות במופע סוסים  
לפי תקנות מחלות בעלי חיים (תערוכות), תשכ"ט-1969

### פרטי הסוס

שם	מין	גזע	צבע	שם האורווה	ישוב
----	-----	-----	-----	------------	------

### פרטי הבעלים

שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות	ישוב
----------	---------	------------	------

### פרטי הרופא הווטרינר

שם משפחה	שם פרטי	מספר רישיון	טלפון נייד
----------	---------	-------------	------------

הריני מצהיר, בחתימת ידי, כי מצאתי שהסוס האמור חופשי מסמני מחלה מדבקת או מחלה רשומה והאורווה בה שוהה הסוס חופשייה מסמני מחלה מדבקת ב 28 ימים האחרונים<sup>1</sup>.

שם החיסון	תדירות	תאריך החיסון
כלבת	פעם בשנה	
שפעת	כל 6 חודשים	
הרפס <sup>2</sup>	כל 6 חודשים	

ידוע לי כי תעודה זו תשמש לצורך קבלת היתר להשתתפות הסוס במופע לפי תקנות מחלות בעלי חיים (תערוכות), תשכ"ט-1969 ואני מצהיר כי כל האמור בה הוא אמת על יסוד בדיקה ובירור שערכתי באשר למצבו של הסוס ומצב האורווה בה שוהה הסוס, ולפי מיטב ידיעתי ואמונתי.

תאריך שם הרופא הווטרינר חותמת חתימה

<sup>1</sup> מתן תעודה זו אסור במקרים בהם נצפו סימני מחלה מדבקת בסוסים, על הרופא הווטרינר חלה חובת דיווח למנהל הלשכה המחוזית ולרופאת סוסים בשירותים הווטרינריים.  
<sup>2</sup> יש לציין האם החיסון ניתן בפעם הראשונה.