



מספר דו"ח: **A00310566** הרשות לשמירת הטבע והגנים הלאומי
בעלים: הרשות לשמירת הטבע והגנים הירושלים
שולח: וונדר ד"ר גלית עם ועולמו 5 גבעת שאול ירושלים
תאריך קבלה: **02/01/2018** שעת קבלה: **08:42**
סוג בעל חיים: **תנים** יישוב: **כפר-יהושע**

דו"ח בדיקות מעבדה (חלקי)

<u>שם בדיקה</u>	<u>קוד בדיקה</u>
בדיקה פתולוגית	3036
כלבת אימונופלורוסנטית	3136

מספר דוגמא: A00310566001 **החומר הנבדק:**

--

כלבת

כלבת אימונופלורוסנטית Positive / חיובי

הערות

אושר ע"י: Eyngor Marina, DVM PhD Rabies Lab. 02/01/2018

סוף דו"ח

טבלת מחירים

קוד בדיקה	שם בדיקה	מחיר	כמות	סה"כ
3036	בדיקה פתולוגית		1	
3136	כלבת אימונופלורוסנטית		1	

סה"כ עלות התעודה :
 מסמך זה אינו מהווה חשבונית אלא לידיעה בלבד.
 חשבון ישלח אליך במועד מאוחר יותר.

14 א

משרד ישראל / משרד החקלאות ופיתוח הכפר
השרותים הווטרינריים ובריאות הצמח, הגנה על המזון והסביבה ע"ש קמרון, בית-דגן

תאריך: 1/1/18 ת.א.ר. 310566

1. להכניס לעטיפת ניילון למנועת הרטבה ולשים לתוך החבילה.
2. יש להשיב לכל אחד מהסעיפים ואם חסר פרט, ציין זאת!

טרינרי ע"ש קמרון
מלצת צמח ילכטל

מס' הרישום במכון _____

משלוח חומר לאיבחון כלבת

החיים _____ האם חוסן בעל-החיים: כן/לא, בתאריך _____

החיסון _____

1 _____

זו ארעה הנשיכה (העיר, השכונה) _____

שיכה _____

שוכים וכתובתיים _____

יים שנושכו: א) הסוג _____ ב) המס' _____

בעלים אשר להם שייכים בעלי-החיים הנשכפים וכתובתיים _____

שבו נושכו בעלי-החיים _____

קליניים של בעל-החיים הנושך שממנו נשלח החומר _____

יד בעה"ח שממנו נשלח החומר לבדיקה, ע"י מי ומתי _____

ה"ח שנשך מת או הומת _____

ממות של בעה"ח _____

שעה של הוצאת המוח _____



תוצאות הבדיקות לעיל מתייחסות לדגימות, כפי שנקלטו במכון הווטרינרי. יובהר כי האחריות הבלעדית למצב הדגימות בעת איסופן ע"י הרופא הווטרינר המטפל ו/או שלוחו ומשלוחן אל המכון הווטרינרי, היא על השולח. יש להתייחס למסמך זה במלואו ואין להעתיק חלקים ממנו למסמכים אחרים.