



מספר דו"ח: **A00310885** הרשות לשמירת הטבע והגנים הלאומי
בעלים: הרשות לשמירת הטבע והגנים הירושלים
שולח: קינג רוני עם ועולמו 5 גבעת שאול ירושלים
תאריך קבלה: **04/01/2018** שעת קבלה: **09:36**
סוג בעל חיים: תן זהוב יישוב: טירת-צבי

דו"ח בדיקות מעבדה (חלקי)

<u>שם בדיקה</u>	<u>קוד בדיקה</u>
בדיקה פתולוגית	3036
כלבת אימונופלורוסנטית	3136
עצם לנוכחות טטרציקלין	3360

מספר דוגמא: A00310885001 **החומר הנבדק:** דגימות לחיות בר

מין: נקבה
גזע:

כלבת

חיובי / Positive

כלבת אימונופלורוסנטית

הערות

כלבת אימונופלורוסנטית
בוגרת

אשר ע"י: Eyngor Marina, DVM PhD Rabies Lab. 04/01/2018

סוף דו"ח

טבלת מחירים

קוד בדיקה	שם בדיקה	מחיר	כמות	סה"כ
3036	בדיקה פתולוגית	.00	1	.00
3136	כלבת אימונופלורוסנטית		1	
3360	עצם לנוכחות טרציקלין		1	

סה"כ עלות התעודה : .00
 מסמך זה אינו מהווה חשבונית אלא לידיעה בלבד.
 חשבון ישלח אליך במועד מאוחר יותר.



מספר מכוון 310885

התוכנית לנישור מחלות בתיות בר בישראל
תעודת משלוח למכון הוטרינרי ע"ש קמרון, בית דגן

פרטי אירוע הדיגום כלבי בר

תאריך לקיחת הדגימות 2/1/18
 מקום (ממנו הגיע בע"ח) א"י
 יישוב קרוב ד"ר

שם הרופא השולח ח'י
 נישור יזום/ מזדמן/ טיפול/ אחר: ח'י
 סיבת הדיגום

רשות הטבע והגנים	בעלים
ד"ר רונן קינג	891
רופא קרוב	מספר רישיון

מספר רישיון	מלפון
לצרכי איפיה	
שם הפקח	רופא תורן/ משרד קבלה
תאריך ושעת מסירה	

פרטי בע"ח נספח בע"ח נוספים
 (כמידה ובאירוע נדגמו בע"ח נוספים מאותו מין, יש לעדכן בטבלה שבנספח)

מין מ
 מ"ס סידורי בתוכנית הנישור מ
 זכר/נקבה/לע ידוע מ
 סימון - אם קיים (שבב, תג איזון, תג כנף, אחר) מ
 גור/צעיר/מתבגר/בוגר/זקן מ
 תאריך לידה/גיל משוער מ
 זוויג מ
 בריא/חולה/ מת מ
 מצב בריאותי מ

תאור המקרה
 (נסיבות, סימנים קליניים, טיפולים, ממשק, נתיחה, נאבחנת הרופא)
מ

דגימות ובדיקות מבוקשות

פרופיל בדיקה: חזירים כלביים עופות מע"ג עטלפים מכרסמים
 יש לבחור את פרופיל הבדיקה הנדרש, לציין את סוגי הדגימות שנשלחו והבדיקות המבוקשות. במידה ונדרש, ניתן לבקש בדיקות נוספות.

סוג דגימה	מ"ס דגימות	בדיקה מבוקשת	הערות
<input type="checkbox"/> גופה		<input type="checkbox"/> בדיקה פתולוגית	
<input checked="" type="checkbox"/> מח		<input checked="" type="checkbox"/> כלבת אימונופלורוסנטית	
<input type="checkbox"/> סרום		<input type="checkbox"/> MAT ללפטוספירה 8 סרורים	<input type="checkbox"/> כייל נוגדנים לכלבת
<input type="checkbox"/> צואה		<input type="checkbox"/> אבחון טפילים פנימיים	
<input type="checkbox"/> סרעפת		<input type="checkbox"/> אבחון טפילים פנימיים	
<input checked="" type="checkbox"/> עצם		<input checked="" type="checkbox"/> עצם לנוכחות טרזיקלין	

כתובת מכון וטרנרי: ת.ד. 12, בית דגן 50250 קבלה: 03-9681630 רופא תורן: 053-7286690
 לשאלות: ד"ר רועי לפיד: 054-4986652 ד"ר רוני קינג: 053-7762229



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