



מספר דו"ח: **A00310989** לשכת בריאות טבריה
טבריה בעלים: לשכת בריאות טבריה ר' אלדחוב 40
שולח: קינג רוני טבריה
תאריך קבלה: **07/01/2018** שעת קבלה: **08:33**
מספר פאקס: **046710328**
סוג בעל חיים: תנים יישוב: כפר-תבור

דו"ח בדיקות מעבדה (חלקי)

שם בדיקה	קוד בדיקה
בדיקה פתולוגית	3036
כלבת אימונופלורוסנטית	3136

מספר דוגמא: **A00310989001** החומר הנבדק: דגימות לחיות בר
מין: נקבה
גזע:

כלבת

כלבת אימונופלורוסנטית חיובי / Positive

הערות

אוסר ע"י: **Eyngor Marina, DVM PhD** Rabies Lab. 07/01/2018

סוף דו"ח

טבלת מחירים

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

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

מדינת ישראל, משרד החקלאות ופיתוח הכפר
השרותים הוטרינריים, נבדקות המקומות, עישן קמחונים, בית-דגן

48 היה 5-א
כס/ס
יכיר

תאריך: 3/1/18

92

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

מכון הוטרינרי ע"ש קמרון
203 - יוני ק"ט

מס' הרישום במכון 310989

תעודת משלוח חומר לאיבחון כלבת

שג בעל-החיים _____
 יל בעת החיסון _____
 שפיל בעליו _____

פירוט: כפר רבוק
 המקום בו ארעה הנשיכה (העיר, השכונה) כפר רבוק י"ו הי"ק

תאור הנשיכה _____
 שמות הנשוכים וכתובתיהם _____

בעלי החיים שנושכה (א) הסוג (ב) המספר _____
 שמות הבעלים אשר להם שייכים בעלי-החיים הנשוכים וכתובותיהם _____

התאריך שבו נושכו בעלי-החיים _____
 סימנים-קליניים של בעל-החיים הנושך שממנו נשלח החומר _____

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

האם בעה"ח שנשך מת או הומת _____
 תאריך המוות של בעה"ח _____

תאריך ושעה של הוצאת המוח הערות: אן מיסה זמקול פלב ובלון
 כס זמני גולמן 053-5837994

חתימה: מ/מרי
 תפקיד: פקח ס"ט
 כתובת: _____

בדיקת כלבת

ע"מ: לשכה וטרינרית
 לשכה בריאות
 0542443935



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.