



מספר דו"ח: **A00311549** הרשות לשמירת הטבע והגנים הלאומי
בעלים: הרשות לשמירת הטבע והגנים הירושלים
שולח: קינג רוני עם ועולמו 5 גבעת שאול ירושלים
תאריך קבלה: **14/01/2018** שעת קבלה: **09:56**
תאריך דגימה: **11/01/2018**
סוג בעל חיים: תנים יישוב: מנחמיה

דו"ח בדיקות מעבדה (חלקי)

שם בדיקה	קוד בדיקה	שיטת בדיקה
כייל נוגדנים לכלבת מ-1 עד 9 דגימות	3032	REFIT *
בדיקה פתולוגית	3036	
MAT ללפטוספירה 8 סרוברים	3102	
כלבת אימונופלורוסנטית	3136	

מספר דוגמא: **A00311549001** החומר הנבדק: דגימות לחיות בר

גזע:

כלבת

כלבת אימונופלורוסנטית חיובי / Positive

הערות

אוסר ע"י: **Head Rabies Lab. Boris A.Yakobson DVM, PhD** 14/01/2018

סוף דו"ח

טבלת מחירים

קוד בדיקה	שם בדיקה	מחיר	כמות	סה"כ
3032	כייל נוגדנים לכלבת מ1 - עד 9 דגימות		1	
3036	בדיקה פתולוגית		1	
3102	MAT ללפטוספירה 8 סרברים	.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.

השרותים הווטרינריים ובריאות המקנה
המכון הווטרינרי ע"ש קמרון, בית-דגן

מדינת ישראל
משרד החקלאות ופיתוח הכפר

216
שולח

3.11.18

תאריך יציאת חומר חומר משלוח חומר חומר
11/11/18

מקור (ימולא רק אם נשלח ממערכת ציבורית) מס' מקור _____
 מערכת _____ אתר _____
בעלים מס' ת.ז./עוסק מורשה _____
 שם _____
 כתובת _____
 ישוב _____ מיקוד _____

הרופא השולח רופא מחליף: רשום גם את שם הרופא הקבוע
 מס' רישון _____ מס' טלפון _____
 שם _____
 פרטי _____ משפחה _____
 כתובת _____
רופא קבוע שם משפחה ופרטי _____

פרטי החומר הנבדק
 מהות החומר _____ סוג בע"ח _____
 מקום (אם שדה מהכתובת) _____ מס' בע"ח/להקה _____
 מס' ימי מחלה _____ מהם נוגעים _____

תאור המקרה (סימנים קליניים, טיפולים תרופתיים, חיסונים, מבטק ותוצאות הנתיחה)
 תתיית כויה סימן שם ילוד נפל
 גזע _____
 1 _____
 2 _____
 3 _____

תאור המקרה (סימנים קליניים, טיפולים תרופתיים, חיסונים, מבטק ותוצאות הנתיחה)
 לאתם זיננת צר מן שהיו אלקי נכד סמוך לקיץ
 ורוב צי' זיננת זכר ואלו זכר ואלו זכר ואלו זכר
 ניקמ זיננת זכר ואלו זכר ואלו זכר ואלו זכר
 המשך מעבר לדרך במקרה הצורך ←

אבחנת הרופא

יקות מבוקשות
 חתימת הרופא השולח _____

התחייבות אר... לבצע את הבדיקות הנדרשות לפי החלטתכם, אני מתחייב לסלק את החשבון שישלח על ידכם תוך 14 יום מיום קבלתו.
 מס' ת.ז. _____
 בכבוד רב, _____ משפחה _____



תוצאות הבדיקות לעיל מתייחסות לדגימות, כפי שנקלטו במכון הווטרינרי.
 יובהר כי האחריות הבלעדית למצב הדגימות בעת איסוף 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.