



מספר דו"ח: **A00319596** הרשות לשמירת הטבע והגנים הלאומי
בעלים: הרשות לשמירת הטבע והגנים הירושלים
שולח: וונדר גלית עם ועולמו 5 גבעת שאול ירושלים
תאריך קבלה: **02/05/2018** שעת קבלה: **08:55**
תאריך דגימה: **30/04/2018**
סוג בעל חיים: תנים יישוב: נהלל

דו"ח בדיקות מעבדה (חלקי)

שם בדיקה	קוד בדיקה	שיטת בדיקה
בדיקה פתולוגית	3036	
כלבת אימונופלורוסנטית	3136	

מספר דוגמא: **A00319596001** החומר הנבדק: דגימות לחיות בר

כלבת

חיובי / Positive

כלבת אימונופלורוסנטית

הערות

אוסר ע"י: **Eyngor Marina, DVM PhD** Rabies Lab. 02/05/2018

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.

השרותים הווטרנריים ובריאות המקנה
המכון הווטרנרי ע"ש קמרון, בית דגן

א3

מדינת ישראל
משרד החקלאות ופיתוח הכפר

תאריך לקיחת הדגימות
3,00428

תעודת משלוח חומר לבדיקה

319596

מקור (ימולא רק אם נשלח ממערכת ציבורית) מס' מקור _____

מערכת _____ אתר _____

בעלים מס' ת.ז./עוסק מורשק _____

שם חוני קינן כתובת רח' ארבע עשרה

כתובת תל אביב ישוב נביל

מיקוד _____

הרופא השולח רופא מחליף: רשום גם את שם הרופא הקבוע

מס' רשיון _____ מס' טלפון _____

שם קינן פרטי חוני משפחה

כתובת _____

רופא קבוע שם משפחה ופרטי _____

מס' ימי מחלה	מס' בע"ח בעזר/להקה	סוג בע"ח	מזהר התומר	מס' דגימות	מקום (אם שונה מהכתובת)	פרטי החומר הנבדק
	מהם נושעים					

פרטי בע"ח

גזע _____

תאריך לידה/בקיעה _____ או גיל _____

מין _____

מס' תוית אמן ממשלתית (אם ילוד או נפל - מס'/שם האם) _____

הזהר (סמן ב-X) תוית כויה סימן שם ילדה נפל

1 2 3

תאור המקרה (סימונים קליניים, טיפולים תרופתיים, היסטוריה) _____

פאנתיק נביל הסקנאם 36 32 32

המשך מעבר לדרך במקרה הצורך ←

אבחנת הרופא

בדיקות מבוקשות למט

חתימת הרופא השולח _____

התחייבות אבקשכם לבצע את הבדיקות הנדרשות לפי החלטתכם, אני מתחייב לסלק את החשבון שישלח על ידכם תוך 14 יום מיום קבלתו.

שם חוני קינן פרטי חוני משפחה קינן

מס' ת.ז. _____ בכבוד רב, חתימה _____

א.י. 801

ת.ד. 12, בית דגן 5025001



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