



מספר דו"ח: **A00320155** לשכת בריאות חדרה  
בעלים: פארס חלבי רח' הלל יפה 13  
שולח: מלשה יוסף חדרה  
תאריך קבלה: **09/05/2018** שעת קבלה: **08:50**  
מספר פאקס: **04-6323958**  
סוג בעל חיים: כלבים יישוב: עיר-כרמל \*

**דו"ח בדיקות מעבדה** (סופי)

| שם בדיקה              | קוד בדיקה | שיטת בדיקה |
|-----------------------|-----------|------------|
| כלבת אימונופלורוסנטית | 3136      |            |

מספר דוגמא: **A00320155001** החומר הנבדק: מוח

|  |
|--|
|  |
|--|

**כלבת**

כלבת אימונופלורוסנטית Positive / חיובי

**הערות**

אוסר ע"י: **Head Rabies Lab. Boris A.Yakobson DVM, PhD** 09/05/2018

סוף דו"ח

## טבלת מחירים

| קוד בדיקה | שם בדיקה              | מחיר | כמות | סה"כ |
|-----------|-----------------------|------|------|------|
| 3136      | כלבת אימונופלורוסנטית |      | 1    |      |

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

מדינת ישראל / משרד החקלאות ופיתוח הכפר

השירותים הווטרינריים ובריאות המקנה, ה. כון הוטרינרי ע"ש קמרון, בית דגן

תאריך: 7-5-18

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

41

המכון הוטרינרי ע"ש קמרון.  
את: מוסר פול.  
0523208181

מס' הרישום במכון 320155

רון: תעודת משלוח חומר לאיבחון כלבת

סוג בעל החיים כלב

גיל בעת החיסון לה מחסון

שם בעליו פאולה חלבי - קמרון

כתובתו קמרון ארבעה חמשה

המקום בו ארעה הנשיכה (העיר, השכונה)

תאור הנשיכה

שמות הנשוכים וכתובתיהם

בעלי החיים שנושכו: (א) הסוג

שמות הבעלים אשר להם שייכים בעלי-החיים הנשוכים וכתובותיהם

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

זאם בעה"ח שנשך מת או הומת

תאריך המוות של בעה"ח 7-5-18

תאריך ושעה של הוצאת המוח

זערות מימנים זרניים - גילום היסטין באצטיל אג קמרון

האם נשלח גם נשלה הומט - נסה לשלוח מים באלה

עוגה זבל לאו לדס: ואם שיגוף אחר

חתימה

תפקיד

כתובת

לשכה וטרינרית

לשכה בריאות

הפ"ה פרט - משה אטאל וליה

באלה

ת.ד. 12 בית דגן 50250 טל: 03-9681555, פקס: 03-9681721



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