



מספר דו"ח: **A00332586** הרשות לשמירת הטבע והגנים הלאומי
בעלים: הרשות לשמירת הטבע והגנים הירושלים
שולח: קינג רוני עם ועולמו 5 גבעת שאול ירושלים
תאריך קבלה: 22/10/2018 שעת קבלה: 08:46
סוג בעל חיים: תנים יישוב: ניר-דוד (תל ע

דו"ח בדיקות מעבדה (חלקי)

שם בדיקה	קוד בדיקה	שיטת בדיקה
כלבת אימונופלורוסנטית	3136	
עצם לנוכחות טטריקלין	3360	

מספר דוגמא: A00332586001 החומר הנבדק: דגימות לחיות בר

חיובי / Positive

כלבת אימונופלורוסנטית

הערות

אוסר ע"י: Eyngor Marina, DVM PhD Rabies Lab. 22/10/2018

סוף דו"ח

טבלת מחירים

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

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



332586



המנהל לטיפול בבעלי חיים



3 א

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

מספר מכוון

פרטי אירוע הדיגום כלבי בר

תאריך לקיחת הדימום שם הרופא השולח **ד"ר אדם**
 מקום (ממנו הגיע בע"ח) **מאק האלני** מספר רישיון **2747**
 יישוב קרוב **קיקא נה צ'ר**

ניטור יזום/ מזדמן/ טיפול/ אחר: שם הבעלים **אמון אסוף**
 סביבת הדיגום טלפון **0524303131**

רשימת הטבע והגנים בעלים	ד"ר רוני קינג	תאריך ושעת נסירה	רופא תורן/משרד קבלה
מספר רישיון	מספר קבר	תאריך ושעת נסירה	רופא תורן/משרד קבלה
891	מספר רישיון	10 ¹⁵ 20/10/18	מספר רישיון אמון אסוף

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

מס' סידורי בתוכנית הנישור מין **תן להק**

גור/צעיר/מתבגר/בוגר/זקן זוויג
 בריא/חולה/מת מזב בריאותי
 סימון- אם קיים (שבב, תג איון, תג פנה, אחר)

תאריך המקרה **התן ספר והתנהג אסוף**
 (נסיבות, סימנים קליניים, טיפולים, ממשק, נתיחה ואבחנת הרופא)

דגימות ובדיקות מבוקשות

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

סוג דגימה	מס' דגימות	בדיקה מבוקשת	הערות
<input type="checkbox"/> גופה		<input type="checkbox"/> בדיקה פתולוגית	<input type="checkbox"/> היסטופתולוגיה- איברים
<input type="checkbox"/> מח		<input checked="" type="checkbox"/> כלבת אימונופלורוסנטית	
<input type="checkbox"/> סרום		<input type="checkbox"/> MAT לפוסטפירוז 8 סרוברים	<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 type="checkbox"/> עצם		<input checked="" type="checkbox"/> עצם לנוכחות טרציקלין	

מחבת מכוון וטרינרי: ת.ד. 12, בית דגן 50250 קבלה: 03-9681630 רופא תורן: 053-7286690
 לשאלות: ד"ר רוני 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.