



טופס דיווח על בהמה רובצת

אל:

לשכה וטרינרית מחוזית: _____
 לידי: ד"ר _____ מנהל הלשכה הווטרינרית _____
 שם פרטי ושם משפחה של מוסר ההודעה: _____ תפקיד: _____
 תאריך ושעת מילוי הטופס: _____

א. פרטי המשק

שם המשק (כפי שמופיע בקובץ הבקר): _____
 ת.ז. / עוסק מורשה (כפי שמופיע בקובץ הבקר): _____
 מיקום המשק: _____
 אמצעים להתקשרות: פקס _____ טלפון נייד: _____
 אחר _____

ב. פרטי הבהמה

סוג הבהמה (בקר/כבש/עז/חזיר/סוס/אחר- ציין): _____
 אמצעי זיהוי של הבהמה: תווית ממשלתית / כווייה / קעקוע / שבב אלקטרוני (מחק המיותר)
 מספר זיהוי של הבהמה(#): _____
 שם וחתומת הבעלים של הבהמה: _____

ג. נסיבות האירוע *

* ימולא ע"י הרופא הווטרינר המטפל

1. מועד תחילת / גילוי רביצתה של הבהמה (תאריך ושעה): _____
2. פרטי הרופא הווטרינר (בודק הבהמה): _____
 שם פרטי ושם משפחה: ד"ר _____ מס' רישיון וטרינרי: _____
3. אבחנת הרופא הווטרינר (הסיבה העיקרית לרביצה): _____
4. סימנים קליניים ותיאור מצבה הגופני / הבריאותי של הבהמה הרובצת: _____

המשך בעמוד הבא....



5. קביעת הפרוגנוזה של הבהמה: _____
6. הנימוקים להגשת הבקשה להובלה של הבהמה: _____
7. יעד מבוקש להובלת הבהמה הרובצת:
 א. לבית מטבחיים/בית נחירה מאושר (שם המתקן והיישוב): _____
 ב. לאתר מחוץ למשק למתן טיפול רפואי (שם המתקן והיישוב): _____
8. פירוט הציוד והאמצעים הייעודיים במשק המקור להטענה ולהובלה של הבהמה הרובצת: _____
9. בוצעה המתת חסד באמצעות: _____
- תאריך: _____ חתימת וחותמת הרופא הווטרינר: _____

ד. החלטת הרופא הווטרינר הממשלתי*

* ימולא ע"י מנהל לשכה וטרינרית מחוזית

- אני הח"מ ד"ר _____ מנהל לשכה וטרינרית מחוזית _____
- א. **מאשר** הובלת הבהמה הרובצת, שפרטיה צויינו לעיל, לבית מטבחיים / בית נחירה / מתקן לטיפול רפואי (מחק המיותר) המצוין בסעיף 7 א' או 7 ב' לעיל מהנימוקים המפורטים בבקשה. נימוקים נוספים: _____
- ב. **לא מאשר** הבקשה, מהנימוקים הבאים: _____
- תאריך ושעה: _____ חתימת וחותמת מנהל הלשכה: _____

מסמכים שיש לצרף לטופס זה:

1. ש.ו. 64 תעודה וטרינרית לשחיטה דחופה ו/או
2. אישור העברה (ממוחשב- קובץ בקר) במקרה של העברה לטיפול רפואי ו/או
3. עותק של תעודת רישום בקר במקרה של המתת חסד, הכוללת תיעוד ביצוע ההמתה.