



טופס 2
(תקנה 12(א)(6))

לכבוד הרופא הווטרינר העירוני של הרשות המקומית פ"ת

דוח על בדיקת בעלי חיים במיתקן

שם המיתקן וכתובתו: _____

שם בעל המיתקן _____ מס' זהות _____ טלפון _____

שם האחראי על המיתקן _____ טלפון _____

1. אני מודיעך כי ד"ר _____ מס' רישיון _____
טלפון _____ טלפון סלולרי _____ בדק את בעלי החיים
שבמיתקן בתאריכים _____.

האחראי על המיתקן _____

אני הח"מ, ד"ר _____ רישיון מס' _____ ביקרתי במיתקן בתאריך _____
בדקתי את כל בעלי החיים הנמצאים במיתקן ומצאתי-
- כי הם אינם פצועים ואינם מגלים סימני מחלה.
- כי בעלי החיים שבדקתי המפורטים בטור א' להלן פצועים או מגלים סימני מחלה
כמפורט בטור ב' וניתנו להם הוראות הטיפול המפורטות בטור ג' להלן:

טור א' פירוט בעלי החיים ותיאורם	טור ב' תיאור המחלה או הפציעה	טור ג' הוראות טיפול שניתנו

הערות נוספות _____

תאריך _____ שם הרופא הווטרינר ומס' רישיון _____ חתימה _____

• אם בעל החיים מסומן יש לרשום את הסימון או מספר השבב.