

## משרד החקלאות ופיתוח הכפר

### השירותים הווטרינריים ובריאות המקנה

לכבוד: \_\_\_\_\_ שם רופא וטרינר ממשלתי  
 מעבדה אזורית: \_\_\_\_\_

למילוי על ידי המגדל

**בקשה לשווק עופות מאזור מוכרז כנגוע בשפעת עופות ממשק למשק:**

שם המשק: \_\_\_\_\_ שם הישוב: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_ פקס: \_\_\_\_\_

סוג עוף (לסמן אחד ולמחוק את השני): פרגיות לביצי מאכל הודנים פרגיות רבייה כבדה

פרגיות רבייה קלה הודים לרבייה אחר: \_\_\_\_\_

תאריכי בקיעה: \_\_\_\_\_ מספר לולים במשק: \_\_\_\_\_

שם משק המקבל: \_\_\_\_\_ שם הישוב: \_\_\_\_\_

למילוי על ידי רופא וטרינר

אני מצהיר כי ביקרתי בלהקה אשר פרטיה רשומים לעיל ולא מצאתי סימני מחלה בלהקה.  
 אני מצהיר שדגמתי 10 מטושי קנה ו-10 מטושי ביב מכל לול המצורפים בזה.

חתימת הרופא \_\_\_\_\_ חותמת \_\_\_\_\_ תאריך ושעה \_\_\_\_\_

למילוי על ידי המעבדה

AI כללי: \_\_\_\_\_ H5: \_\_\_\_\_ H9: \_\_\_\_\_ H7: \_\_\_\_\_

הערות: \_\_\_\_\_

שם מבצע הבדיקה \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

למילוי על ידי רופא וטרינר ממשלתי למחלות עופות

הנני מתיר להעביר את העופות שפרטיהם רשומים לעיל למשק \_\_\_\_\_

ישוב: \_\_\_\_\_ עד לתאריך \_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_ חותמת \_\_\_\_\_ תאריך ושעה \_\_\_\_\_