

משרד החקלאות ופיתוח הכפר

השירותים הווטרינריים ובריאות המקנה

לכבוד: _____ מעבדה אזורית: _____

שם רופא וטרינר ממשלתי

בקשה להוצאת ביצת מאכל ממשק באזור מוכרז כנגוע בשפעת עופות:

שם המשק: _____ שם הישוב: _____ טלפון: _____ פקס: _____

שם תחנת מיון היעד: _____ כתובת: _____

שם רופא הוטרינר שיבדוק את הלהקה פעמיים בשבוע: _____ מספר רישיון: _____

שם הלולן: _____ חתימה: _____ תאריך ושעה: _____

לידיעת הלולן:

1. ביצת מאכל תשווקנה מהמשק ישירות לתחנת המיון.
2. הנהגים לא ייכנסו ללולים להוציא את הביצים. הלולן יוציא את העגלות לרכב.
3. פעמיים בשבוע בהפרש של לפחות 3 ימים, רופא וטרינר המיומן לזהות מחלות במטילות, יבקר במשק ויאשר בכתב שהעופות אינם מראים סימני מחלה. אישור הבריאות יועבר למעבדה האזורית למחלות עופות.
4. רופא וטרינר ממשלתי יאשר שחרור ביצים מתחנת המיון שתאריך האיסוף מהמשק הוא לפחות יומיים לפני תאריך הביקור.
5. במידה והעופות נמצאו חולים ייעצר שיווק הביצים מהישוב ותבוצענה בדיקות בלהקה/להקות.

למילוי על ידי רופא וטרינר ממשלתי למחלות עופות

הנני מתיר להוציא את ביצת המאכל שפרטיהם רשומים לעיל תחנת מיון _____

כתובת: _____

חתימה: _____ חותמת: _____ תאריך ושעה: _____

העתק: ר.ו.ר. לפיקוח על מוצרים מין החי