



מדינת ישראל
משרד החקלאות ופיתוח הכפר
השירותים הווטרינריים ובריאות המקנה – המועצה לענף הלול



טופס מסירת בדיקות למעבדה לבריאות העוף

חלק א' (יש למלא בכל פעם שמוסרים בדיקה למעבדה)

שם המשק: _____ ישוב המשק: _____

מס. רשיון (אם יש) _____ שם איש הקשר: _____

טלפון: _____ נייד: _____ פקס: _____

מספר(ים) לול(ים) (מבנה) _____

סוג החומר (לסמן בעיגול): עופות דם מטושי ביב וקנה אחר: _____

תאריך לקיחת הדיגמה: _____ / _____ / _____

תאור המחלה והערות: _____

חלק ב' (יש למלא בתחילת כל להקה. יש למלא את פרטי כל הלולים במשק, גם אם לא הבאתם לבדיקה)

סוג העוף (לסמן בעיגול): תרנגולות פטום מטילות רבייה כבדה רבייה קלה פרגיות קלות

פרגיות כבדות הודים פטום הודנים רבייה הודים אחר: _____

רופא מטפל: _____ לרבייה נא לסמן בעיגול: אמהות סבתות

מס' לול	תאריך בקיעה	גזע	מס' זכרים	מס' נקבות	מדגריה	מקור(ות) ביצים

נא לפרט בדיקות מבוקשות בצד השני של הדף ולחתום על שני הצדדים

