משרד החקלאות וביטחון המזון
השירותים הווטרינריים ובריאות המקנה,
המכון הוטרינרי ע"ש קמרון, בית דגן

בית החולים הוטרינרי האוניברסיטאי	מספר דו"ח:	**A00531840**	מספר מקור: **334934**
פקולטה לחקלאות ת.ד.12	בעלים:	**עיריית תל אביב**	
רחובות	שולח:	**אדלר טליה**	
	תאריך קבלה:	**09/04/2025**	שעת קבלה: **09:30**
סוג בעל חיים: **כלב**	יישוב:	**תל-אביב-יפו**	

דו"ח בדיקות מעבדה (סופי)

קוד בדיקה	שם בדיקה		שיטת בדיקה
3248	אימונופלורסצנטית לנאוספורה (IFA)	*	IFAT
3249	אימונופלורסצנטית לטוקסופלזמה (IFA)	*	IFAT

מספר דוגמא : A00531840001 **החומר הנבדק :** נסיוב

סימן: 2521613

פרזיטולוגיה

שם בדיקה	
אימונופלורסצנטית לנאוספורה (IFA)	שלילי <1:50
אימונופלורסצנטית לטוקסופלזמה (IFA)	שלילי <1:32

הערות

אושר ע"י : Analyst Dr. Yasur-Landau, DVM PhD 10/04/25

סוף דו"ח

* הבדיקה מוסמכת ע"י ISRAC . הרשות הלאומית להסמכת מעבדות אינה אחראית לתוצאות הבדיקה שערך הארגון ואין ההסמכה/ההכרה מהווה אישור לפריט, מערכת או תהליך שנבדק. אין לראות בהסמכת הרשות כאישור נהלי המעבדה ועובדיה.

תוצאות הבדיקות לעיל מתייחסות בלבד, לדגימות כפי שנקלטו במכון הוטרינרי. יובהר כי האחריות הבלעדית למצב הדגימות בעת איסופן ע"י הרופא הווטרינר המטפל ו/או שלוחו ומשלוחן אל המכון הווטרינרי, היא על השולח. יש להתייחס למסמך במלואו ואין להעתיק חלקים ממנו למסמכים אחרים.

ISRAC
הרשות הלאומית להסמכת מעבדות
ISO/IEC 17025
בדיקה
מס. 120

ת.ד. 12 בית דגן, 5020 טל' רופא תורן : 03-9681609 , טל' חדר קבלה : 03-9681721

מספר מקור: 334934 **A00531840**

טבלת מחירים

קוד בדיקה	שם בדיקה	מחיר	כמות	סה"כ
3248	אימונופלורסצנטית לנאוספורה (IFA)	83.00	1	83.00
3249	אימונופלורסצנטית לטוקסופלזמה (IFA	83.00	1	83.00

סה"כ עלות התעודה : 166.00

מסמך זה אינו מהווה חשבונית אלא לידיעה בלבד.

חשבון ישלח אליך במועד מאוחר יותר.

* הבדיקה מוסמכת ע"י ISRAC . הרשות הלאומית להסמכת מעבדות אינה אחראית לתוצאות הבדיקה שערך הארגון ואין ההסמכה/ההכרה מהווה אישור לפריט, מערכת או תהליך שנבדק. אין לראות בהסמכת הרשות כאישור נהלי המעבדה ועובדיה.

תוצאות הבדיקות לעיל מתייחסות בלבד, לדגימות כפי שנקלטו במכון הוטרינרי. יובהר כי האחריות הבלעדית למצב הדגימות בעת איסופן ע"י הרופא הווטרינר המטפל ו/או שלוחו ומשלוחן אל המכון הווטרינרי, היא על השולח. יש להתייחס למסמך במלואו ואין להעתיק חלקים ממנו למסמכים אחרים.

ISRAC
הרשות הלאומית להסמכת מעבדות
ISO/IEC 17025
בדיקה
מס. 120

gov.il
www.gov.il

ת.ד. 12 בית דגן, 5020 טל' רופא תורן : 03-9681609 , טל' חדר קבלה : 03-9681721

מדינת ישראל
משרד החקלאות ופיתוח הכפר

השרותים הווטרינריים ובריאות המקנה
המכון הווטרינרי ע"ש קמרון, בית-דגן

תאריך לקיחת הדגימות

תעודת משלוח חומר לבדיקה 531840 -

הרופא השולח — רופא מחליף: רשום גם את שם הרופא הקבוע
מס' רשיון | מס' טלפון | שם משפחה | פרטי | כתובת
רופא קבוע — שם משפחה ופרטי

מקור (ימולא רק אם נשלח ממעבדת ציבורית) — מס' מקור | מגרכת | אתר

בעלים — מס' | שם | כתובת | ישוב

עיריית תל אביב-תל אביב
ת.ז: C50025006 מפנה:
טל: 0532504456
334934
08/04/25
ארווין כלב-זכר
31/10/2024 נ.לידה:

פרטי החומר הנבדק
מהות החומר | סוג בע"ח: כלב | מס' בעלית בירור/חקור | מס' יומי מחלה
מקום (או שנה מהלתובת) | מס' דגימות | מהם נגועים

פרטי בע"ח
מס' תוית אחן ממשלתית או מס' זהוי אך שם (אם יש) | תאריך לידה/בקיעה או גיל | מין ז/נ
הזהוי (סמן ב-X): תוית | כויה | סימן | שם | ילוד | נפל
גזע
1
2
3

תאור המקרה
(סימנים קליניים, טיפולים תרופתיים, חיסונים, ממשק ותוצאות הנתיחה)
כלב צעיר לא מחוסן
בן 3 חודשים. מתושה. שלשול חלק
שני שבועות. בהתחלה, לא רצו לשתות את הנוזל, ואח"כ
הקיאו.
המשך מעבד לדף בקרה הצורך

אבחנת הרופא

בדיקות מבוקשות
חתימת הרופא השולח

התחייבות — אבקשכם לבצע את הבדיקות הנדרשות לפי החלטתכם. אני מתחייב לסלק את החשבון שישלח על ידכם תוך 14 יום ממום קבלתה.
שם | משפחה | פרטי | מס' ת.ז. | כתובת | בכבוד רב | חתימה

108 עב

ת.ד. 12, בית דגן 50250 | קבלה: טל. 03-9681630 | רופא תורן: טל. 03-9681609 | פקס. 03-9681753
פלאפון רופא תורן: 050-858765

* הבדיקה מוסמכת ע"י ISRAC . הרשות הלאומית להסמכת מעבדות אינה אחראית לתוצאות הבדיקה שערך הארגון ואין ההסמכה/ההכרה מהווה אישור לפריט, מערכת או תהליך שנבדק. אין לראות בהסמכת הרשות כאישור נהלי המעבדה ועובדיה.

תוצאות הבדיקות לעיל מתייחסות בלבד, לדגימות כפי שנקלטו במכון הוטרינרי. יובהר כי האחריות הבלעדית למצב הדגימות בעת איסופן ע"י הרופא הוטרינר המטפל ו/או שלוחו ומשלוחן אל המכון הוטרינרי, היא על השולח. יש להתייחס למסמך במלואו ואין להעתיק חלקים ממנו למסמכים אחרים.

ISRAC
הרשות הלאומית להסמכת מעבדות
ISO/IEC 17025
בדיקה
מס. 120

gov.il

ת.ד. 12 בית דגן, 5020 טל' רופא תורן : 03-9681609 , טל' חדר קבלה : 03-9681721