|  |
| --- |
|  מע"ג בר פרטי אירוע הדיגום |
|  |
|  |  |  |  |  |
| **תאריך לקיחת הדגימות** |  | **מקום (ממנו הגיע בע"ח)**  | **יישוב קרוב**  |
|  |  | ניטור יזום/ מזדמן/טיפול/ אחר:  |
| **שם הרופא השולח** |  | **סיבת הדיגום** |
|  |  |  |  | רשות הטבע והגנים |
| **מספר רישיון** |  | **טלפון**  |  | **בעלים** |
| **לצרכי אכיפה** |  |  | ד"ר רוני קינג  | 891 |
|  |  |  |  |
| **שם הפקח** | **רופא תורן/משרד קבלה** | **תאריך ושעת מסירה** |  | **רופא קבוע** | **מספר רישיון** |
|  |  |  |
|  פרטי בע"ח (במידה ובאירוע נדגמו מס' בע"ח מאותו מין, יש לרשום אותם בטבלה שבנספח) | [ ]  נספח מספר בע"ח  |
|  |
|  |  |   |
| **מין** |  | **מס' סידורי בתוכנית הניטור**  |
|  גור/צעיר/מתבגר/בוגר/זקן |  | (זכר/נקבה/לא ידוע) |  | בריא/חולה/ מת |  |  |
| **תאריך לידה/גיל משוער** |  | **זוויג** |  | **מצב בריאותי** |  | **סימון - אם קיים (שבב, תג אוזן, תג כנף, אחר)** |
|  |  |  |
| **תאור המקרה**(נסיבות, סימנים קליניים, טיפולים, ממשק, נתיחה ואבחנת הרופא) |
|  |  |  |
|  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
| דגימות ובדיקות מבוקשות |
| **פרופיל בדיקה:** | [ ] חזירים [ ] כלביים [ ] עופות [x] מע"ג [ ] עטלפים [ ] מכרסמים |
| יש לבחור את פרופיל הבדיקה הנדרש, לציין את סוגי הדגימות שנשלחו והבדיקות המבוקשות. במידה ונדרש, ניתן לבקש בדיקות נוספות. |
| **סוג דגימה** | **מס' דגימות** | **בדיקה מבוקשת**  | **הערות** |
| [ ]  גופה  |  | [ ]  בדיקה פתולוגית [ ]  היסתופתולוגיה- איברים |  |
| [ ]  סרום  |  | [ ]  FMD- Ab NSP ELISA [ ]  Q fever - ELISA[ ]  קשירת המשלים לברוצלה מליטנסיס [ ]  הצמדה לברוצלה מליטנסיס[ ]  MAT ללפטוספירה 8 סרוברים [ ]  Ab cELISA -PPR |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| נספח: פרטי בע"ח נוספים  |
| **מס' סידורי** | **מין** | **זוויג** | **גיל משוער** | **סימון** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |