|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| עופות 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 בע"ח נוספים מאותו מין, יש לעדכן בטבלה שבנספח) | | | | | | | | | | | | | | | נספח בע"ח נוספים | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | |  | | | | | | |
| **מין** | | | | | | | |  | | **מס' סידורי בתוכנית הניטור** | | | | | | |
| גוזל/צעיר/מתבגר/בוגר/זקן | | | |  | (זכר/נקבה/לא ידוע) | | |  | | בריא/חולה/ מת |  |  | | | | |
| **תאריך לידה/גיל משוער** | | | |  | **זוויג** | | |  | | **מצב בריאותי** |  | **סימון - אם קיים (ביה"ח לחיות בר, שבב, תג אוזן, תג כנף, אחר)** | | | | |
| **תאור המקרה**  (נסיבות, סימנים קליניים, טיפולים, ממשק, נתיחה ואבחנת הרופא) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | |  | | | | | | |
| דגימות ובדיקות מבוקשות | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **פרופיל בדיקה** | | עופות יש 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 | | |  | | HI ND | | | | | | | | | | |  |
| דם EDTA | | |  | | WNV PCR | | | | | | | | | | |  |
| מטוש קנה-ביב | | |  | | ND- Real time PCR  AI- Real time PCR  WNV PCR | | | | | | | | | | |  |
| מטוש ביב עם מצע | | |  | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | |  | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | |  | |  | | | | | | | | | | |  |