



1	מספר הנוהל:
03	מהדורה:
01/12/13	תאריך תוקף:
עמוד 1	מס' עמוד:

שם הוראת העבודה: חיסון

טופס בקשה לקבלת פטור מאגרה מוגדלת – פטור עקב מצב בריאותי

פרטי המבקש(בעל הכלב הרשום ברשיון):

שם בעל הכלב _____ ת.ז. _____
 כתובת _____ טלפון _____ נייד _____
 דוא"ל _____

פרטי הכלב:

שם הכלב _____ גזע _____ מין _____
 צבע _____ שנת לידה _____ מס' שבב _____
 הנימוק לבקשה _____

מסמכים מצורפים:

1. המלצה לפטור הכוללת את האבחנה, סיכום מחלה ותוצאות בדיקות שנעשו.
2. הצהרה של הרופא הוטי' הקליני שהרדמה ו/או ניתוח סרוס/עיקור יסכנו בסבירות גבוהה את חייו של הכלב (יש לציין מצב קבוע או זמני).

פרטי הרופא הווטרינר הקליני הממליץ:

שם _____ מס' טל' _____ נייד _____ מס' רשיון _____
 כתובת _____

הצהרת בעל הכלב:

אני _____ מצהיר כי אנקוט בכל האמצעים למנוע הזדווגות של
 הכלב _____ מס' שבב _____ תאריך _____
 שם מלא _____ חתימה: _____

החלטת הרופא הווטרינר העירוני:

ניתן פטור קבוע _____ ניתן פטור זמני עד _____
 הבעיה הרפואית בגינה ניתן הפטור: _____
 לא ניתן פטור _____
 תאריך _____ שם הרשות _____
 שם מלא _____ רשיון _____ חותמת וחתימה _____