

# המועצה המקומית גדרה המחלקה לשירותים וטרינריים

כתובת: רח' מרבד הקסמים 16, גדרה

טלפון: 08-8593524 פקס: 08-8598170 דוא"ל: veterinar@gedera.muni.il



פטור עקב מצב רפואי

הנימוק לבקשה \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

פרטי הרופא הווטרינר הקליני הממליץ:

שם	מספר טלפון	טלפון נוסף
מספר רישיון	כתובת	

מסמכים מצורפים:

המלצה לפטור הכוללת את האבחנה, סיכום מחלה ותוצאות בדיקות שנעשו וכן הצהרה של הרופא הווטרינר הקליני שהרדמה ו/או ניתוח סירוס/עיקור יסכנו בסבירות גבוהה את חייו של הכלב. בהצהרה יצוין אם מדובר במצב קבוע או זמני. במקרה בו מדובר במצב זמני, יינתן הפטור לשנה אחת.

**הצהרת בעל הכלב:**

אני \_\_\_\_\_ מצהיר כי אנקוט בכל האמצעים למנוע הזדווגות של

הכלב \_\_\_\_\_ מסי שבב \_\_\_\_\_.

תאריך: \_\_\_\_\_ שם מלא \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

**החלטת הרופא הווטרינר העירוני:**

ניתן פטור קבוע  ניתן פטור זמני עד ליום \_\_\_\_\_  לא ניתן פטור

הבעיה הרפואית בגינה ניתן הפטור: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_ שם הרשות \_\_\_\_\_

שם מלא \_\_\_\_\_ רישיון \_\_\_\_\_ חותמת וחתימה \_\_\_\_\_