

המשק השולח: \_\_\_\_\_ הישוב: \_\_\_\_\_ מס' המשק: \_\_\_\_\_ טל': \_\_\_\_\_

דוא"ל המשק: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_ הרופא המטפל: \_\_\_\_\_

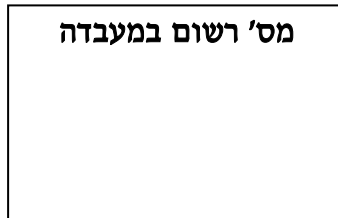
סוג הגידול: בקר / כבשים / עזים



צאן



בקר



מצב העטין / סימנים קליניים				הסיבה למשלוח / מצב תחלובה						מס' רבע / חצי המפה	מספר מקנה	מס'ד
חלב מימי	נפיחות	דם	גבן	קלינית	יבשה	עד 14 יום מההמלטה	לפני יבוש	אחר*	סת"ס			
												1
												2
												3
												4
												5
												6
												7
												8
												9
												10
												11
												12

\* **אחר:** מעקב אגלקטיא (2), חוזרות (12- ציין סיבה), אחרי טיפול (7), מוליכות גבוהה (16), ירידה בתנובה (21), מעקב פסאודומונס (15), מעקב סטאפ. אוראוס (10), מעקב מיקופלסמה (14).  
**הערות השולח:**

**הערות כלליות:**

1. סמן/י ב X בעמודה המתאימה או במספר כאשר מדובר בפרוט "אחר" – אנה הקפדי על כך.
2. הקפדי על דיגום נכון במבחנות סטריליות בלבד.
3. יש להקפיד את הדוגמא עד למשלוח למעבדה.

**המועצה לענף החלב בישראל - ייצור ושיווק (חל"צ)**