

**משרד החקלאות ופיתוח הכפר**  
**השירותים הווטרינרים ובריאות המקנה**  
**השירותים הווטרינרים בשדה**

**נספח א'**

**בקשה לקבלת פטור מאגרה מוגדלת**

**פרטי המבקש (בעל הכלב הרשום ברישיון):**

|              |                    |
|--------------|--------------------|
| שם בעל הכלב  | מספר ת.ז. בעל הכלב |
| כתובת הבעלים |                    |
| מספר טלפון   | מספר טלפון נוסף    |

**פרטי הכלב:**

|          |          |                    |
|----------|----------|--------------------|
| שם הכלב  | מספר שבב | תאריך לידה של הכלב |
| גזע הכלב | מין      | צבע הכלב           |

**פטור עקב גיל הכלב**

הנימוק לבקשה \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

מסמכים מצורפים: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**הצהרת בעל הכלב:**

אני \_\_\_\_\_ מצהיר כי אלקוט בכל האמצעים למנוע הזדווגות של הכלב \_\_\_\_\_ מס' שבב \_\_\_\_\_.

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

**החלטת הרופא הווטרינר העירוני:**

ניתן פטור קבוע  לא ניתן פטור

**משרד החקלאות ופיתוח הכפר**  
**השירותים הווטרינרים ובריאות המקנה**  
**השירותים הווטרינרים בשדה**

**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 \_\_\_\_\_

**משרד החקלאות ופיתוח הכפר**  
**השירותים הווטרינרים ובריאות המקנה**  
**השירותים הווטרינרים בשדה**

פטור עקב היות הכלב כלב טהור גזע

|                        |                              |                             |           |
|------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------|
| שם הכלב הרשום ברישיון  | שם הכלב הרשום בתעודת היוחסין |                             | מספר שבב  |
| גזע הכלב               | צבע הכלב                     | מין                         | מספר סג"ר |
| בעל הכלב הרשום ברישיון |                              | בעל הכלב הרשום בתעודת החי"ל |           |

א. הנימוק לבקשה:

הכלב הינו כלב רבייה

הכלב משתתף בתערוכות

אחר: \_\_\_\_\_

ב. מסמכים מצורפים:

(1) אישור החי"ל, שמספרו הסידורי \_\_\_\_\_, כי הכלב רשום בספר הגידול וכי לא נפסל לגידול.

האישור יהיה מקורי (לא סרוק, צילום או פקס) ויכלול את הפרטים הבאים: מס' סידורי של תעודת האישור, תאריך הנפקה, שם הכלב, מס' שבב, מספר סג"ר, גזע, מין, תאריך לידה של הכלב, שם הבעלים, כתובת הבעלים, נימוקים מיוחדים לבקשה: כלב רבייה / משתתף בתערוכות / זכה בפרסים / אחר.

(2) צילום רישיונות להחזקת הכלב משתי השנים הקודמות למועד הגשת הבקשה.

**הצהרת בעל הכלב:**

אני \_\_\_\_\_ בעל הכלב \_\_\_\_\_ מס' שבב \_\_\_\_\_, מס' סג"ר \_\_\_\_\_, מצהיר כי הכלב טהור הגזע שבבעלותי לא הוגדר כ"לא מאושר להרבעה/גידול" על ידי החי"ל.

אני מתחייב לדווח לרופא הווטרינר העירוני במידה והכלב יוגדר כ"לא מאושר להרבעה/גידול" על ידי החי"ל. ידוע לי כי במידה ובוטל אישור הכלב לרבייה, מבוטל אוטומטית הפטור.

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

**החלטת הרופא הווטרינר העירוני:**

ניתן פטור לשנה  לא ניתן פטור

תאריך \_\_\_\_\_ שם הרשות \_\_\_\_\_

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

**משרד החקלאות ופיתוח הכפר**  
**השירותים הווטרינרים ובריאות המקנה**  
**השירותים הווטרינרים בשדה**

נספח ב'

מצבים רפואיים בהם ניתוח עיקור/סירוס עלול לסכן בסבירות גבוהה את חיי הכלב והמזכים בפטור מתוספת תשלום אגרה.

| מסמכים נדרשים   | אבחנה  |
|---|--|
| הצהרת הרופא הווטרינר המטפל הכוללת את תיאור הכלב, גובהו ומשקלו   | פטור לשנה  |
| פטור לשנה   | חריגת משקל קיצונית מצב גופני בדרגה 1/5 או 5/5  |
| הצהרת הרופא הווטרינר המטפל הכוללת את תיאור הבעיה הלבבית, אופן הטיפול בצרוף חלק התיק הרפואי הרלוונטי.  | פטור קבוע  |
| פטור לשנה   | כל בעיית לב המטופלת תרופתית בצורה כרונית או אוושה לבבית מעל 3/5  |
| פירוט האבחנה על פי תוצאות בדיקות EKG או אקו לב  | פטור לשנה  |
| הצהרת הרופא הווטרינר המטפל הכוללת תיאור הממצאים, בצרוף חלק התיק הרלוונטי  | פטור לשנה  |
| פטור קבוע   | בעיית לב אקוטית  |
| הצהרת הרופא הווטרינר המטפל הכוללת תיאור הממצאים אליה יצורפו תוצאות בדיקות דם ושתן   | פטור קבוע  |
| פטור לשנה   | מחלות דרכי נשימה : שעול כרוני , בצקת ריאות, גידולים במערכת הנשימה  |
| הצהרת הרופא הווטרינר המטפל הכוללת תיאור הממצאים אליה יצורפו תוצאות בדיקות דם ושתן   | פטור קבוע  |
| פטור לשנה   | מחלת כליות כרונית המתבטאת בערכים :<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• Cr &gt; 2.5</li> <li>• USG &lt; 1.020</li> <li>• או חריגה ב: UPC</li> </ul> |
| הצהרת הרופא הווטרינר המטפל הכוללת תיאור הממצאים, אליה מצורפים תוצאות בדיקות הדם וחלק התיק הרפואי הרלוונטי                                   | פטור לשנה  |
| פטור לשנה   | בעיית כבד תפקודית המתבטאת בחריגות במדדי דם : Alb, Glu, Bilirubin, Bile acids   |
| הצהרת הרופא הווטרינר המטפל הכוללת תיאור הממצאים, אליה מצורפים תוצאות בדיקות הדם (ספירת מכונה בליווי משטח)                                   | פטור לשנה  |
| פטור לשנה   | חריגות בולטות במדדי דם : ספירה לבנה מעל 20 אלף אנמיה (PCV פחות מ-30%) טסיות מתחת ל-120   |
| הצהרת הרופא הווטרינר המטפל הכוללת תיאור הממצאים   | פטור לשנה  |
| פטור לשנה   | בעיות קרישת דם : חריגה של 10% מהנורמה ל-PT PTT   |
| הצהרת הרופא הווטרינר המטפל הכוללת תיאור הממצאים, אליה מצורף חלק התיק הרלוונטי ובדיקות התומכות באבחנה לרבות ההפניה הרלוונטית לספרות המקצועית | פטור לשנה  |
| פטור לשנה   | מחלה טרמינלית (כל מחלה שעל פי הסטטיסטיקה בספרות מקצועית עדכנית אורך החיים הצפוי הוא פחות משנה)   |
| הצהרת הרופא הווטרינר המטפל הכוללת תיאור הממצאים, אליה מצורף חלק התיק הרלוונטי ובדיקות התומכות באבחנה  | פטור לשנה  |
| פטור לשנה   | בעיות מערכת עצבים מרכזית המתבטאת בעוויתות, פרכוסים, חולשת גפיים ו/או חולשת שרירי נשימה   |

**משרד החקלאות ופיתוח הכפר  
השירותים הווטרינרים ובריאות המקנה  
השירותים הווטרינרים בשדה**

**נספח ג'**

**תעודת יוחסין שניתנת על ידי ההתאחדות הישראלית לכלבנות:**

|  |  |  |  |   |   |
|--|--|--|--|---|---|
| <p><b>Heed</b><br/>I.S.B.R.<br/>Gender<br/>Color<br/>I.I.D.</p>                                | <p><b>מספר</b><br/>116081<br/>נקבה<br/>אדום שחור<br/>8286/2012</p>   | <p><b>גז</b><br/>ריון<br/>זרן<br/>זנב</p>  | <p><b>Mufi Beit Hollandia Mehagail</b></p>   | <p><b>Encoder</b><br/>Address<br/>D.B.R.<br/>Club</p>                             | <p><b>אזור</b><br/>בג"מ<br/>תק"מ<br/>ת.ר.מ<br/>ק"מ</p>        |
| <p><b>Lord Barboss Beit Hollandia Mehagail</b><br/>I.S.B.R.: 108568<br/>D.O.B.: 24/01/2008</p> | <p><b>ג'ג'גי דה לה פינצ'ה סארבו</b><br/>I.S.B.R.: 122808 (107)<br/>26/06/08<br/>D.O.B.: 10/01/2008<br/>I.S.B.R.: 108568<br/>D.O.B.: 24/01/2008</p> | <p><b>טיני בייט הולנדיה מהגאיל</b><br/>I.S.B.R.: 90827<br/>D.O.B.: 12/01/2008<br/>I.S.B.R.: 90827<br/>D.O.B.: 12/01/2008</p> | <p><b>יופי בייט הולנדיה מהגאיל</b><br/>I.S.B.R.: 80457<br/>D.O.B.: 02/01/2008<br/>I.S.B.R.: 80457<br/>D.O.B.: 02/01/2008</p> | <p><b>זמאר בייט הולנדיה מהגאיל</b><br/>I.S.B.R.: 88710<br/>D.O.B.: 12/01/2008</p> | <p><b>התאחדות הישראלית לכלבנות</b><br/>Israel Kennel Club</p> |

תעודת יוחסין שניתנת על ידי ההתאחדות הישראלית לכלבנות

**צד שני:**



**משרד החקלאות ופיתוח הכפר**  
**השירותים הווטרינרים ובריאות המקנה**  
**השירותים הווטרינרים בשדה**

**תעודת יוחסין שניתנת על ידי ההתאחדות הישראלית לכלבנות לכלב שאינו מאושר לגידול:**

| Record                     | Rhodesian Ridgeback          | sex                     | Owner                  | Club                              | Notes            |
|----------------------------|------------------------------|-------------------------|------------------------|-----------------------------------|------------------|
| I.S.B.R.<br>G0581<br>R1331 | L14663<br>Male<br>01/01/2011 | male<br>♂<br>מאריך לידה | <b>Lavie Rich-Rach</b> | Fraxion/Vitruvius C<br>22/05/2012 | 2002/2001009/147 |

**Arch - Head**  
I.S.B.R.: 09857  
D.O.B.: 29/02/85  
V.C.C.: 0504, INT. CH. 0504, S.D.C.  
H.C.A.

**Dalamba Rich-Rach**  
I.S.B.R.: 09076  
D.O.B.: 29/02/85  
H.C.A.

**Pranikora (B-Tot)**  
I.S.B.R.: 11591  
H.C.A.

**Buxton**  
I.S.B.R.: 316391, 1897  
12/09/83  
H.C.A.  
0504, INT. CH. 0504, S.D.C.  
INT. CH. 0504, S.D.C.  
M.A.C.H. S.D.C.

**Geovada Ark Rich-Rach**  
I.S.B.R.: 06923  
H.C.A.  
S.D.C.

**Vivara Julia**  
I.S.B.R.: 12309 (Pranik)  
29/02/81  
H.C.A.  
S.D.C.

**International The Mare Club**  
2009 (I.S.B.R.: 1627/85)  
H.C.A.

**International White & Chestnut Club**  
2010 (I.S.B.R.: 2281/86)  
H.C.A.

**Peter Kavanagh Club**  
2011  
S.D.C.

**World's Finest Old English Sheepdog Club**  
2011 (I.S.B.R.: 2094/85)  
H.C.A.

**Pranikora Puro Puro**  
2011 (I.S.B.R.: 1607/85)  
H.C.A.

**Peter Kavanagh Club**  
2011 (I.S.B.R.: 2168/87)  
H.C.A.

**Applieda Division of Arch-Rach**  
2011 (I.S.B.R.: 2168/87)  
H.C.A.

**World's Finest Old English Sheepdog Club**  
2011 (I.S.B.R.: 2168/87)  
H.C.A.

Notes to be recommended for an age of 12 months