

עיריית כרמיאל

המינהל לאינה"ס והתברואה

המחלקה הוטרינרית



פטור עקב מצב רפואי

הנימוק לבקשה _____

פרטי הרופא הוטרינר הקליני הממליץ:

שם

מספר טלפון נוסף

מספר רישיון

כתובת

מסמכים מצורפים:

המלצה לפטור הכוללת את האבחנה, סיכום מחלה ותוצאות בדיקות שנעשו וכן הצהרה של הרופא הוטרינר 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/ה _____ מס' שבב _____

תאריך _____ שם מלא _____ חתימה _____

החלטת הרופא הוטרינר העירוני:

לא ניתן פטור _____ ניתן פטור זמני עד ליום _____ ניתן פטור קבוע

הבעיה הרפואית בגינה ניתן הפטור _____

תאריך _____ שם הרשות _____

שם מלא _____ רישיון _____ חותמת וחתימה _____

