



משרד החקלאות ופיתוח הכפר

השירותים הווטרינריים ובריאות המקנה

תעודת בריאות לסוסים

לצורך קבלת היתר להשתתפות במופע סוסים
לפי תקנות מחלות בעלי חיים (תערוכות), תשכ"ט-1969

הריני מצהיר, בחתימת ידי, כי מצאתי שהסוסים _____

מחוות _____ האמורים חופשיים מסימני מחלה מדבקת או מחלה

רשומה והאורווה בה שוהים הסוסים חופשיה מסימני מחלה מדבקת ב 14 הימים האחרונים.

ידוע לי כי תעודה זו תשמש לצורך קבלת היתר להשתתפות הסוסים במופע לפי תקנות מחלות בעלי חיים

(תערוכות), תשכ"ט-1969 ואני מצהיר כי כל האמור בה הוא אמת על יסוד בדיקה ובידוד שערכתי באשר למצבם

של הסוסים ומצב האורווה בה שוהים הסוסים ולפי מיטב ידיעתי ואמונתי.

פרטי הרופא הווטרינר

שם משפחה	שם פרטי	מספר רישיון	טלפון נייד
----------	---------	-------------	------------

תאריך

חותמת

חתימה