

השירותים הווטרינריים ובריאות המקנה – מערך השירותים הווטרינריים בשדה

שם ההוראה: בדיקות החובה הדרושות לשם קבלת היתר להובלת נקבות מרפת חלב שגילן מעל 6 חודשים בין משקים לצרכי גידול.	מס' ההוראה: 03-01.20.1	עדכון מס': 02
תאריך קודמת: 21.5.2015	תאריך עדכון: 11.11.2015	דף מס': 1
		מתוך: 10

המהדורה התקפה נמצאת ברשת

1. מטרת ההוראה

פירוט בדיקות החובה הדרושות לשם קבלת היתר להובלת נקבות מרפת חלב שגילן מעל 6 חודשים בין משקים לצרכי גידול.

2. אחריות לביצוע

- 2.1 מנהל לשכה וטרינרית מחוזית
- 2.2 רופאים וטרינריים לשכתיים
- 2.3 מפקחי מקנה
- 2.4 רכזות לשכה

3. הגדרות

- 3.1 **אגרת היתר הובלה** – בעד היתר להובלת בקר תשולם אגרה לפי תקנה 29 לתקנות מחלות בעלי חיים (רישום, סימון והובלה של בקר), תשל"ו-1976 (להלן – תקנות רישום, סימון והובלה של בקר). לא יונפק היתר הובלה אלא אם שולמה האגרה.
- 3.2 **לשכה וטרינרית** – לשכה וטרינרית מחוזית של השירותים הווטרינריים במשרד החקלאות.
- 3.3 **משק** - מתקן, מבנה או שטח שניתן לגביו היתר להחזיק בו בעל חיים.
- 3.4 **תקנות למתן היתרים** – ההוראות שנקבעו בתקנות 17-34 לתקנות רישום, סימון והובלה של בקר ובתקנות 2 - 4 לתקנות מחלות בעלי חיים (הסדרת תנועת בעלי חיים בישראל), תשמ"ב – 1982, לפיהן ניתן לנפק היתר להובלת בעל חיים.

4. תוכן

כללי

- 4.1 נוהל זה מרחיב את נוהל 03-01.20 (מתן היתרי הובלה למקנה) לעניין הובלת נקבות מרפת חלב שגילן מעל 6 חודשים לצרכי גידול. יש לציין כי היתר להובלת נקבות מרפת חלב שגילן מתחת ל-6 חודשים יינתן רק למשקים שנמצאו ללא עבר רפואי של המחלות המפורטות בסעיף 6.
- 4.2 המבקש להוביל למשק נקבות מרפת חלב לצרכי גידול, יעביר לרופא הווטרינר המטפל בטופס ש.ו. 108 את רשימת ראשי הבקר המיועדים להובלה. הרשימה תכלול את הפרטים הבאים:
 - 4.2.1 שם המבקש;
 - 4.2.2 שם משק המקור;
 - 4.2.3 תאריך הבקשה;
 - 4.2.4 יעד ההובלה;

בדיקות חובה לקבלת היתר הובלה

השירותים הווטרינריים ובריאות המקנה – מערך השירותים הווטרינריים בשדה

שם ההוראה: בדיקות החובה הדרושות לשם קבלת היתר להובלת נקבות מרפת חלב שגילן מעל 6 חודשים בין משקים לצרכי גידול.	מס' ההוראה: 03-01.20.1	עדכון מס': 02
תאריך הוראה קודמת: 21.5.2015	תאריך עדכון: 11.11.2015	דף מס': 2
		מתוך: 10

4.2.5. מספר תווית אוזן ממשלתית ;

4.2.6. מספר כוויה ;

4.2.7. גיל ;

4.2.8. מין.

4.3. הרופא הווטרינר המטפל, יאשר בכתב, על סמך בדיקותו, את כשירות הבקר המיועד להובלה (אישור בדיקה קלינית).

4.4. בדיקות החובה לבקר המיועד להובלה תבוצענה באחריות הרופא הווטרינר המטפל, על פי הקריטריונים הנקבעים על ידי השירותים הווטרינריים, כמפורט בסעיפים 5 ו-6 לנוהל.

4.5. בדיקות החובה תבוצענה אך ורק במעבדות המכון הווטרינרי. הזמנת הבדיקות והחיוב בגינן יבוצעו ישירות מול המכון הווטרינרי בחדר הקבלה (טלפון 03-9681630, שלוחה 8).

4.6. המבקש יהיה אחראי על העברת הדגימות לבדיקות החובה ישירות לחדר הקבלה במכון הווטרינרי או למקרר המיועד למשלוח בדיקות למכון הווטרינרי הנמצא בכל לשכה וטרינרית.

4.7. הדגימות תועברנה כרשום לעיל בתנאים נאותים של אריזה וקירור ובצירוף טופס ש.ו. 108 החתום על ידי הרופא הווטרינר המטפל. לא תתקבלנה דגימות שלא עומדות בתנאים הנ"ל.

4.8. תוצאות הבדיקות תימסרנה למבקש תוך 21 ימים מהגעתן למעבדות המכון הווטרינרי, והעתק התוצאות יישלח ללשכה הווטרינרית ולרופא הווטרינר המטפל.

4.9. הובלת הבקר תותר רק לאחר קבלת היתר הובלה מהלשכה הווטרינרית.

4.10. היתר ההובלה יונפק בכפוף לתוצאות הבדיקות.

5. פירוט בדיקות החובה לנקבות מרפת חלב שגילן 6 חודשים עד 12 חודשים:

5.1. לפטוספירה :

5.1.1. עדר חיובי למחלה – עדר שבו נמצאה לפחות בהמה אחת שאובחנה כנגועה בלפטוספירה הרדג'ו או לפטוספירה פומונה. בעדר חיובי כל הבהמות נחשבות לנגועות.

5.1.2. בעדרים חיוביים למחלה כאמור, יקבלו ראשי הבקר טיפול אנטיביוטי מתאים כתנאי לקבלת היתר ההובלה ויישלח על כך אישור חתום ע"י הרופא המטפל ללשכה הווטרינרית המחוזית.

5.1.3. בעדרים שליליים, תבוצע בדיקה פרטנית לראשי הבקר בקבוצה המיועדת למכירה ובמידה ופרט אחד או יותר יימצאו חיוביים בבדיקה זו לזן רלוונטי לבקר, תטופל כל הקבוצה המיועדת בטיפול אנטיביוטי מתאים ויישלח על כך אישור חתום ע"י הרופא המטפל ללשכה הווטרינרית המחוזית.

5.1.4. היה וכל ראשי הבקר בקבוצה המיועדת למכירה נבדקו ונמצאו שליליים למחלה, ניתן יהיה לקבל בגינם היתר הובלה ללא טיפול אנטיביוטי.

5.1.5. הטיפול האנטיביוטי המתאים יתבצע ע"י הרופא הווטרינר המטפל.

השירותים הווטרינריים ובריאות המקנה – מערך השירותים הווטרינריים בשדה

שם ההוראה: בדיקות החובה הדרושות לשם קבלת היתר להובלת נקבות מרפת חלב שגילן מעל 6 חודשים בין משקים לצרכי גידול.	מס' ההוראה: 03-01.20.1	עדכון מס': 02
תאריך קודמת: 21.5.2015	תאריך עדכון: 11.11.2015	דף מס': 3
		מתוך: 10

5.2. לאוקוזיס הבקר:

- 5.2.1. בקר מעל גיל 6 חודשים ייבדק לנוכחות נוגדנים בסרום.
- 5.2.2. במקרה של תוצאה חיובית או חשודה כחיובית, יינתן היתר הובלה רק לאחר שהקונה קיבל מהרופא הווטרינר המטפל בבקר הסבר על מהות המחלה וסיכוייה ובהסכמת הקונה. לשם קבלת היתר הובלה, על הקונה להמציא לשירותים הווטרינרים אישור חתום על ידו, כי קיבל הסבר על המחלה מהרופא הווטרינר המטפל וכי הוא מסכים להכנסת הבקר לעדרו, חרף היותו נגוע במחלה (נספח 2).

5.3. שלשול נגיפי בבקר (BVD):

- 5.3.1. בקר מעל גיל 6 חודשים ייבדק לנוכחות אנטיגן בדם מלא או בפיסת אוזן.
- 5.3.2. במקרה של אבחון חיובי למחלה, חובה לבדוק את הבקר פעם נוספת כעבור 4 שבועות.
- 5.3.3. תוצאה שלילית בבדיקה הראשונה או בבדיקה העוקבת, תאפשר מתן היתר הובלה.

5.4. ברוצלזיס הבקר:

- 5.4.1. תנאי לקבלת היתר ההובלה הוא תוצאה שלילית בבדיקה סרולוגית המתבצעת בבקר לאחר ההמלטה הראשונה.
- 5.4.2. בכל מקרה של תוצאה חיובית, או תוצאה אשר חשודה כחיובית, לא יינתן היתר הובלה.

6. פירוט בדיקות החובה לנקבות מרפת חלב שגילן מעל 12 חודשים:

- 6.1. כל הסעיפים של הוראה זו חלים, ובנוסף גם הסעיפים הבאים:
- 6.2. **בת שחפת:**
 - 6.2.1. בקר מעל גיל 12 חודשים ייבדק לנוכחות נוגדנים בסרום.
 - 6.2.2. במקרה של תוצאה חיובית או חשודה כחיובית, יינתן היתר הובלה רק לאחר שהקונה קיבל מהרופא הווטרינר המטפל בבקר הסבר על מהות המחלה וסיכוייה ובהסכמת הקונה. לשם קבלת היתר הובלה, על הקונה להמציא לשירותים הווטרינרים אישור חתום על ידו, כי קיבל הסבר על המחלה מהרופא הווטרינר המטפל וכי הוא מסכים להכנסת הבקר לעדרו, חרף היותו נגוע במחלה (נספח 2).
 - 6.2.3. הערה לידיעת המוכר והקונה: הואיל ורגישות הבדיקה הסרולוגית לבת שחפת עולה עם גיל הבהמה, בגילאים הנמוכים מ- 24 חודשים, הרגישות נמוכה מאד ולכן, תשובה שלילית איננה פוסלת אפשרות של נגיעות בחיידק.

7. בדיקות מומלצות שאינן חובה:

- 7.1. בדיקות מומלצות נוספות לאבחון מחלות, כגון: מחלות נשימה, מחלות עטין, מחלות עור, מחלות טלף תבוצענה על פי הנחיותיו של הרופא הווטרינר המטפל.

השירותים הווטרינריים ובריאות המקנה – מערך השירותים הווטרינריים בשדה

שם ההוראה: בדיקות החובה הדרושות לשם קבלת היתר להובלת נקבות מרפת חלב שגילן מעל 6 חודשים בין משקים לצרכי גידול.	מס' ההוראה: 03-01.20.1	עדכון מס': 02
תאריך הוראה קודמת: 21.5.2015	תאריך עדכון: 11.11.2015	דף מס': 4
		מתוך: 10

8. חיסוני חובה:

- 8.1. על פי פרוטוקול החיסונים העדכני של השירותים הווטרינריים המצ"ב (נספחים 3א' – 3ב').
- 8.2. חיסוני רשות וטיפול מניעה נוספים יינתנו על פי הנחיותיו והמלצותיו על הרופא הווטרינר המטפל.

9. נספחים


- 9.1. נספח 1 - טבלת בדיקות החובה והתנאים על פי המחלות.
- 9.2. נספח 2 - טופס הצהרה לעניין הסכמת הקונה להכנסת בקר חיובי ללאוקוויס/בת שחפת הבקר למשקו.
- 9.3. נספח 3 – פרוטוקול חיסונים של השירותים הווטרינריים.
- 9.4. נספח 4 - פרטי התקשרות של הלשכות הווטרינריות המחוזיות.

10. אזכורים ואסמכתאות

- 10.1. תקנות מחלות בעלי-חיים (רישום, סימון והובלה של בקר), תשל"ו-1976.
- 10.2. תקנות מחלות בעלי-חיים (הסדרת תנועת בעלי חיים בישראל), תשמ"ב-1982.
- 10.3. תקנות מחלות בעלי חיים (חיסון בפני מחלות שונות), התשי"ט – 1959.
- 10.4. תעודת משלוח חומר לבדיקה (ש.ו – 108).
- 10.5. היתר להובלת בקר (ש.ו – 53).

11. תפוצה

- 11.1. כלל עובדי השירותים הווטרינריים בשדה

תפקיד: מנהל לשכה וטרינרית כנות (בדימוס) ע. מנהל שו"ט בשדה (דיגום חלב, תחקירים ונהלים) מרכזת בכירה (בקרה תקציבית, איכות ומצוינות)	כותבי ההוראה: ד"ר זמיר עובד ד"ר אליעזר ויטמן ענת רפאלי-פלד
תפקיד: מנהל השירותים הווטרינריים בשדה תאריך: 11.11.2015	מאשר ההוראה: ד"ר רוני עוזרי 

השירותים הווטרינריים ובריאות המקנה – מערך השירותים הווטרינריים בשדה

שם ההוראה: בדיקות החובה הדרושות לשם קבלת היתר להובלת נקבות מרפת חלב שגילן מעל 6 חודשים בין משקים לצרכי גידול.	מס' ההוראה: 03-01.20.1	עדכון מס': 02
תאריך הוראה קודמת: 21.5.2015	תאריך עדכון: 11.11.2015	דף מס': 5
		מתוך: 10

נספח 1 – טבלת בדיקות חובה

מחלה	מגיל	בדיקה	סוג	משמעות התוצאה	הערות
ברוצלוזיס	6 חודשים	נוגדנים בסרום	מבחנה רגילה 10 מ"ל עם גיל	שלילית – יינתן היתר הובלה חיובית/חשודה – לא יינתן היתר הובלה	
בת שחפת (בדיקת זכרים ונקבות)	12 חודשים	נוגדנים בסרום	מבחנה רגילה 10 מ"ל	שלילית – יינתן היתר הובלה חיובית/ חשודה – לא יינתן היתר הובלה	*הערה למגדל: רגישות הבדיקה בגילאים מתחת ל- 24 חודשים נמוכה מאד ולכן, תשובה שלילית איננה פוסלת אפשרות של נגיעות בחיידק.
לאוקוזיס (בדיקת זכרים ונקבות)	6 חודשים	נוגדנים בסרום	מבחנה רגילה 10 מ"ל	שלילית – יינתן היתר הובלה. חיובית – יינתן היתר הובלה בתנאי*	* שהקונה המציא לשירותים הווטרינריים אישור חתום על ידו, כי קיבל הסבר על המחלה מהרופא הווטרינר המטפל וכי הוא מסכים להכנסת הבקר לעדרו, חרף היותו נגוע במחלה.
לפטוספירה (בדיקת זכרים ונקבות)	6 חודשים	נוגדנים בסרום	מבחנה רגילה 10 מ"ל עם גיל	1. בבקר המיועד למכירה מעדרים הרשומים בלשכה כחיוביים או מעדרים חיוביים בטיפול הלשכה, שעדיין לא הוכחו כשליליים, יינתן היתר הובלה רק לאחר טיפול אנטיביוטי לבקר המיועד למכירה*. 2. בקר המיועד למכירה ממשקים שלא נרשמו בלשכה כחיוביים ואחד מהפרטים נמצא חיובי, יטופל כל הבקר המיועד למכירה בטיפול אנטיביוטי ויינתן היתר הובלה*. 3. אם כל הבקר המיועד למכירה, ממשק שלא רשום בלשכה כחיובי או חשוד כחיובי ונמצא שלילי בבדיקה, יינתן היתר הובלה ללא טיפול אנטיביוטי.	המלצות לטיפול האנטיביוטי במשק המוכר: Amoxycilin LA ארוך טווח, 2 זריקות בהפרש של 2 ימים, 15 מ"ג לק"ג. Tilmocosin 10 מ"ג לק"ג, טיפול חד פעמי. במקרה של בקר לחלב ובקר לבשר, יש לטפל לפי התווית התכשיר. *במקרים אלו, על הרופא הווטרינר המטפל ליידע את הקונה כי הבקר נקנה מעדר נגוע.

השירותים הווטרינריים ובריאות המקנה – מערך השירותים הווטרינריים בשדה

שם ההוראה: בדיקות החובה הדרושות לשם קבלת היתר להובלת נקבות מרפת חלב שגילן מעל 6 חודשים בין משקים לצרכי גידול.	מס' ההוראה: 03-01.20.1	עדכון מס': 02
תאריך הוראה קודמת: 21.5.2015	תאריך עדכון: 11.11.2015	דף מס': 6
		מתוך: 10

	<p>תוצאה שלילית – יינתן היתר הובלה .</p> <p>תוצאה חיובית – המתנה לבדיקה נוספת כעבור 4 שבועות.</p> <p>תוצאה שלילית בבדיקה העוקבת – יינתן היתר הובלה .</p> <p>תוצאה חיובית בבדיקה העוקבת – לא יינתן היתר הובלה.</p>	<p>מבחנה רגילה 10 מ"ל עם ג'ל או דם מלא ב-EDTA או פיסת אוזן 3 מ"מ</p>	<p>אנטיגן בסרום או בדם מלא או בפיסת אוזן</p>	<p>6 חודשים</p>	<p>BVD (בדיקת זכרים ונקבות)</p>

השירותים הווטרינריים ובריאות המקנה – מערך השירותים הווטרינריים בשדה

שם ההוראה: בדיקות החובה הדרושות לשם קבלת היתר להובלת נקבות מרפת חלב שגילן מעל 6 חודשים בין משקים לצרכי גידול.	מס' ההוראה: 03-01.20.1	עדכון מס': 02
תאריך הוראה קודמת: 21.5.2015	תאריך עדכון: 11.11.2015	דף מס': 7
		מתוך: 10

נספח 2:

מדינת ישראל
משרד החקלאות ופיתוח הכפר
השירותים הווטרינריים ובריאות המקנה



טופס הצהרה¹ לעניין הסכמת הקונה להכנסת בקר חיובי ללאוקוזיס/בת שחפת² הבקר למשקו

אני החתום מטה: _____ (שם ושם משפחה),

ת.ז.ע.מ./ח.פ.: _____ כתובת: _____

מס' טל': _____ מס' פקס: _____ מס' סלולרי: _____

מצהיר בזה כדלקמן:

1. אני הקונה של _____ (כמות ראשי הבקר) . מס' תווית/תוויות אוזן:

- _____ .1
- _____ .2
- _____ .3
- _____ .4
- _____ .5

שנקנו מ _____ (שם ושם משפחה של המוכר),

ת.ז.ע.מ./ח.פ.: _____ כתובת: _____

מס' טל': _____ מס' פקס: _____ מס' סלולרי: _____

2. ידוע לי כי ראשי הבקר המפורטים לעיל נמצאו/ו בבדיקת המעבדה ללאוקוזיס/בת שחפת² הבקר חיוביים לנוכחות נוגדנים בסרום.

3. הריני להצהיר כי קיבלתי מהרופא הווטרינר המטפל בבקר, ד"ר _____ הסבר על מהות המחלה וסיכונה והנני מסכים להכנסת ראשי הבקר המפורטים לעיל למשקי, חרף היותם/ם נגועים/ם במחלה.

4. הריני להצהיר ולהתחייב בזאת שלא תהיה לי כל תביעה או טענה נגד משרד החקלאות והשירותים הווטרינריים עקב קניית והכנסת ראשי הבקר המפורטים לעיל למשקי.

5. הריני מתחייב לפצות ולשפות את משרד החקלאות והשירותים הווטרינריים בגין כל דרישה ו/או תביעה כאמור, שתוגש נגדם ע"י כל גורם אחר, עקב קניית והכנסת ראשי בקר המפורטים לעיל למשקי.

חתימה

שם משפחה ושם פרטי

תאריך

¹ למילוי ע"י הקונה של ראשי הבקר
² יש למחוק את המיותר
בדיקות חובה לקבלת היתר הובלה

השירותים הווטרינריים ובריאות המקנה – מערך השירותים הווטרינריים בשדה

שם ההוראה: בדיקות החובה הדרושות לשם קבלת היתר להובלת נקבות מרפת חלב שגילן מעל 6 חודשים בין משקים לצרכי גידול.	מס' ההוראה: 03-01.20.1	עדכון מס': 02
תאריך הוראה קודמת: 21.5.2015	תאריך עדכון: 11.11.2015	דף מס': 8
		מתוך: 10

נספח 3 א':

חיסוני חובה בקר, 2015

שם המחלה	גיל חיסוני השגר		הערות לביצוע חיסונים* (שגרתית או במקרה התפרצות מחלה)
	אמהות מחוסנות	אמהות לא מחוסנות	
פה וטלפיים	מגיל חודשיים	מגיל יום אחד	1. חיסון חובה. 2. ניתן לשלב עם חיסונים אחרים, אין לערבב עם תרכיבים אחרים. 3. במקרי התפרצויות של המחלה או חשד לקיומה יינתנו חיסונים חוזרים בהתאם להחלטת השו"ט. 4. ביצוע חיסון ע"י הלשכה הווטרינרית. * ראה פירוט נספח 3 ב'
קטרת העור	מגיל חודשיים	מגיל יום אחד	1. חיסון חובה. 2. ניתן לשלב עם חיסונים אחרים, אולם אין לערבב עם תרכיבים אחרים. 3. במקרי התפרצויות של המחלה או חשד לקיומה יינתנו חיסונים חוזרים בהתאם להחלטת השו"ט. 4. ביצוע חיסון ע"י רופא וטרינר מטפל (לא ממשלתי).

השירותים הווטרינריים ובריאות המקנה – מערך השירותים הווטרינריים בשדה

שם ההוראה: בדיקות החובה הדרושות לשם קבלת היתר להובלת נקבות מרפת חלב שגילן מעל 6 חודשים בין משקים לצרכי גידול.	מס' ההוראה: 03-01.20.1	עדכון מס': 02
תאריך הוראה קודמת: 21.5.2015	תאריך עדכון: 11.11.2015	דף מס': 9
		מתוך: 10

נספח 3 ב':

חיסון בקר נגד מחלת הפה והטלפיים (פו"ט)

כללי

ראשי הבקר יחוסנו בתרכיב **פה וטלפיים (פו"ט)** תלת-ערכי באמולסיה שומנית. ההרכב האנטיגני של התרכיב:

- טיפוס **O** מכיל את האנטיגנים: O Manisa + O-3039 + O-4625 + Israel 2007
- טיפוס **A** מכיל את האנטיגנים: A- 4165 + A Iran 05
- טיפוס **ASIA 1** מכיל את האנטיגן: Asia 1 Shamir

לקראת ההזרקה יובא התרכיב לטמפרטורה של $15^{\circ}\text{C} - 25^{\circ}\text{C}$. התרכיב יוזרק תוך-שרירית בצוואר בלבד; אין להזריק בחלקי גוף אחרים. אין לערבב את תרכיבי הפו"ט עם תרכיבים אחרים ואין להשתמש בתרכיבים שפג תוקפם. ניתן לשלב את מועד החיסון עם חיסון אחר.

1. בקר לחלב:

יש לחסן את כל הבקר לחלב מגיל חודשיים (2 ח') כנגד פו"ט. עגלים/ות ברפתות החלב יחוסנו לפחות פעמיים, לכל המאוחר עד לגיל של 6 חודשים. החיסון השני יינתן לא יאוחר מ- 3 חודשים לאחר קבלת החיסון הראשון.

2. בקר לבשר במרעה:

יש לחסן את כל הבקר לבשר מגיל חודשיים (2 ח') ומעלה כנגד פו"ט. חיסון הוולדות יבוצע מוקדם ככל האפשר – מגיל חודשיים ולכל המאוחר עד הגמילה.

- 1) כל קבוצת גמולים לאחר החיסון הראשון תקבל חיסון דחף אחד נוסף כנגד פו"ט.
- 2) עגלות תחלופה תהיינה מחוסנות לפחות פעמיים עד לגיל של 10 חודשים.
- 3) בעת שגרה אין להוציא עגלים מעדרי הבקר לבשר למשקים אחרים אלא לאחר שחוסנו לפחות פעם אחת כנגד פו"ט; בעת התפרצות מחלה לאחר שחוסנו לפחות פעמיים (2x)! בשני המקרים יוצאו העגלים מהעדר לאחר 10 ימים לפחות ממועד החיסון!

3. בקר בתחנות ובמקומות הסגר

ראשי הבקר המיובאים לישראל יחוסנו כנגד פו"ט 48 שעות לאחר קליטתם בתחנות ההסגר הממשלתיות ובמקומות ההסגר המאושרים (רמלה, חיפה, דור, צופר ואילות) וכן במקומות נוספים אם וכאשר יאושרו.

חיסון במפטמות של עגלים מקומיים ועגלי יבוא

חובה לחסן את העגלים בחיסון דחף כנגד פו"ט, 4 – 6 שבועות לאחר הגעתם למפטמה, ככלל, יש להיכנס לפחות אחת לארבעה חודשים לכל מפטמה!

הנחיות החיסון בהתאם למקור העגלים:

- 1) עגלים מקומיים (ילידי הארץ) הנמכרים מרפת החלב בגילאים של עד חודשיים – יחוסנו פעמיים במפטמה הקולטת עד גיל 6 חודשים.
- 2) עגלים גמולים מעדרי הבקר לבשר – יקבלו חיסון ראשון בעדר המקור וחיסון שני עד 6 שבועות לאחר קליטתם במפטמה.
- 3) עגלי יבוא (מאירופה ומאוסטרליה) – יקבלו חיסון ראשון בתחנות ובמקומות ההסגר המאושרים כאמור וחיסון שני עד 6 שבועות לאחר קליטתם במפטמה.

השירותים הווטרינריים ובריאות המקנה – מערך השירותים הווטרינריים בשדה

עדכון מס': 02	מס' ההוראה: 03-01.20.1	שם ההוראה: בדיקות החובה הדרושות לשם קבלת היתר להובלת נקבות מרפת חלב שגילן מעל 6 חודשים בין משקים לצרכי גידול.	
מתוך: 10	דף מס': 10	תאריך עדכון: 11.11.2015	תאריך הוראה קודמת: 21.5.2015

נספח 4:

פרטי התקשרות לשכות הווטרינריות המחוזיות

דוא"ל	פקס	טלפון	כתובת	לשכה וטרינרית
VetRP@moag.gov.il	04-6808110	04-6808100 04-6808101	לשכה וטרינרית מחוזית, ת"ד 650, צחי"ר תעשיות הגליל, ראש-פינה 1200000	גליל-גולן (ראש-פינה)
VetAkko@moag.gov.il	04-9810843	04-9910640 04-9811925	לשכה וטרינרית מחוזית, משרד החקלאות, ד.ג. אשרת, עכו 2521200	גליל-מערבי (עכו)
VetGilboa@moag.gov.il	04-6489126	04-6489100 04-6489120	לשכה וטרינרית מחוזית, משרד החקלאות, ת"ד 203, ד.ג. גלבע	העמקים (גלבע)
VetHadera@moag.gov.il	04-6334386	04-6303406 04-6303415	לשכה וטרינרית מחוזית, רחוב שמעוני 36, חדרה 3836436	השרון (חדרה)
VetKannot@moag.gov.il	08-8591012	08-8591533 08-8591739 08-8591722	לשכה וטרינרית מחוזית, רחוב האדום 26, א.ת. כנות, ת"ד 7030, גדרה 7075000	השפלה וזהר (כנות)
VetNegev@moag.gov.il	08-6271886	08-6235755 08-6232914	לשכה וטרינרית מחוזית, רחוב בנימין בן אסא 1 באר-שבע	הנגב (באר-שבע)
