

REQUISIÇÃO DE DIAGNÓSTICO DE ANEMIA INFECCIOSA EQUINA

Nº SEQUENCIAL

(USO DO MÉD.VETERINÁRIO)

AIE

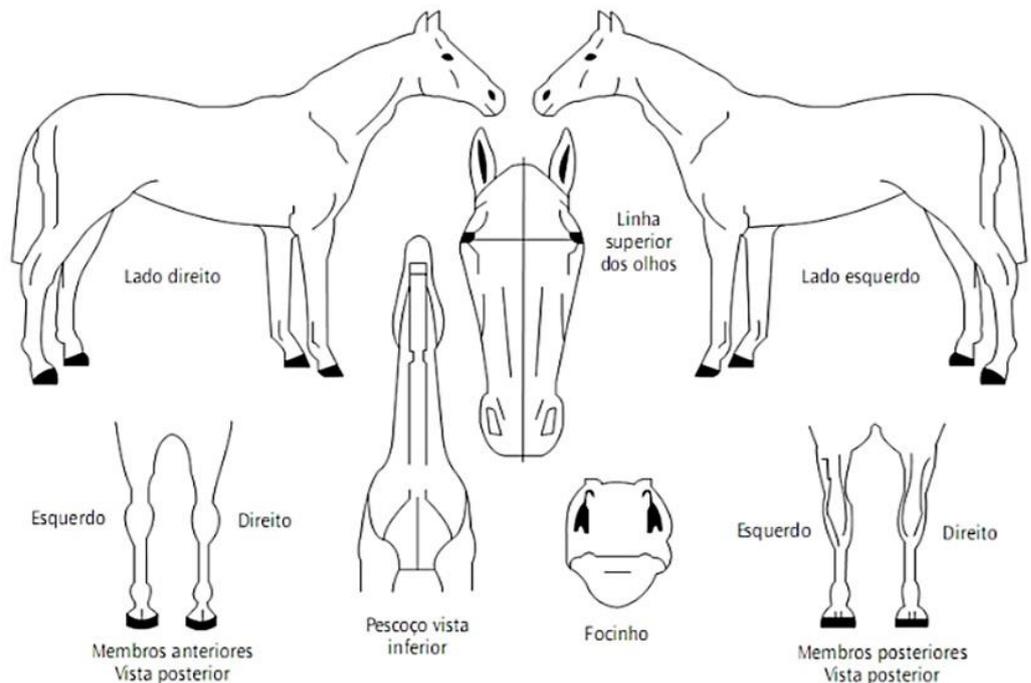
Pelo Método: () ELISA () IDGA

--

Proprietário do animal:		CPF/CNPJ:						
Endereço:		Telefone:						
Cidade:		UF:						
Médico veterinário requisitante:		CRMV/UF:						
Endereço completo:								
CPF:	E-mail:	Telefone:						
Nome do animal:	Registro Nº/Marca:	CLASSIFICAÇÃO:						
Espécie:	Raça:	JC	SH	H	FC	UM	CR	Outra
Sexo:	Gestação:	Idade:						
Local onde o animal se encontra:								
Município/UF:		Nº de equídeos existentes:						

RESENHA

Pelagem:



Descrição do animal:

REQUISITANTE**LABORATÓRIO**

A colheita da amostra e resenha deste animal é de minha responsabilidade.
Autorizo o laboratório a proceder ao fracionamento deste material por mim coletado em prova e contraprova.

_____, de _____ de _____

Município e data da colheita

Assinatura e carimbo do Médico Veterinário Requisitante

**RESULTADO EMITIDO
CONFORME RELATÓRIO
DE ENSAIO EM ANEXO
IN 52/2018**

JC: Jóquei Clube**SH:** Sociedade Hípica**H:**
Haras**FC:** Fazenda de Criação**UM:** Unidade Militar**CR:** Cancha Reta

1ª Via: Proprietário / 2ª Via: Laboratório