

# REQUISIÇÃO DE DIAGNÓSTICO DE ANEMIA INFECCIOSA EQUINA

Nº SEQUENCIAL

(USO DO MÉD.VETERINÁRIO)

**AIE**

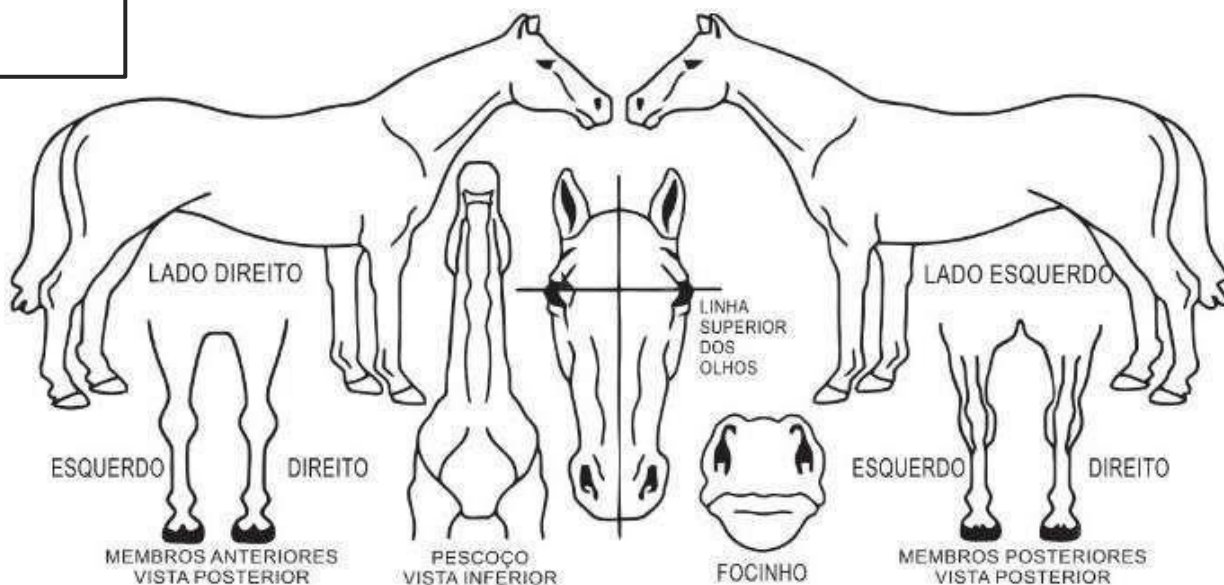
Pelo Método: ( ) ELISA ( ) IDGA

--

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:				Nº Cadastro OESA:						
Município/UF:				Nº de equídeos existentes:						

**RESENHA**Pelagem: 





Descrição do animal:

**REQUISITANTE**

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

**LABORATÓRIO**

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

JC: Jockey Clube

SH: Sociedade Hípica

H:  
Haras

FC: Fazenda de Criação

UM: Unidade Militar

CR: Cancha Retra