

Requisição de Exame para Diagnóstico de Anemia Infecciosa Equina

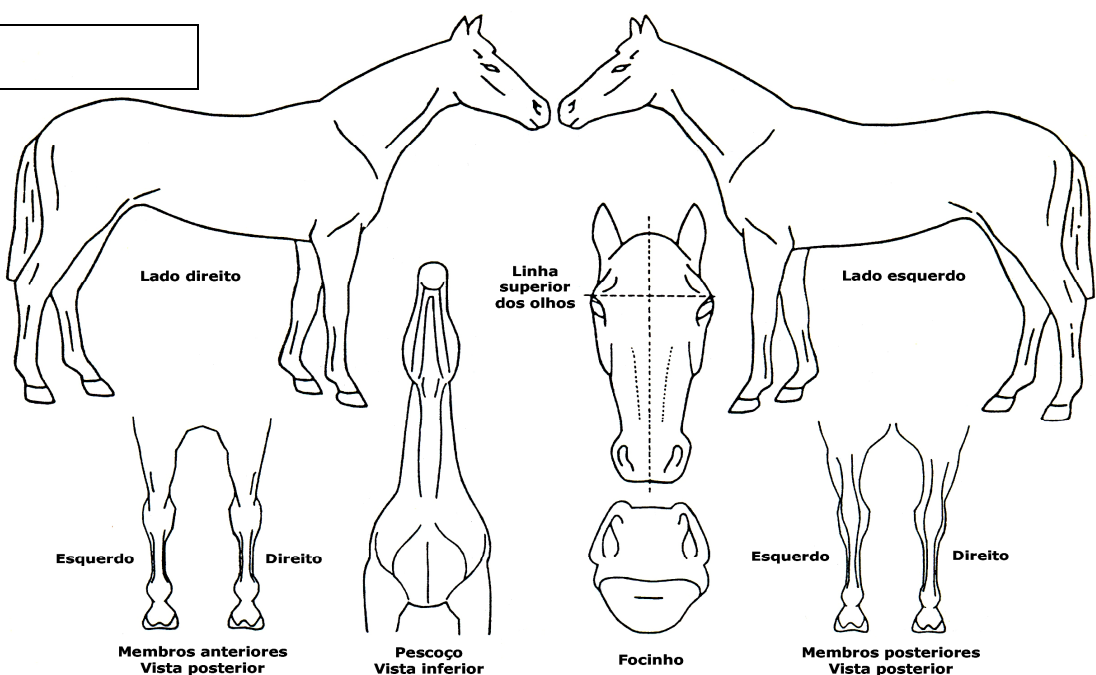
Laboratório: X-X	Credenciamento N°: X-X-X-X-X-X-X-X-X-X	N° do Exame:
Endereço: X-X	Cidade/UF: X-X-X-X-X-X-X-X-X-X	

Proprietário do Animal:	Endereço Completo:	Telefone:
Médico Veterinário Requisitante:	Endereço Completo:	Telefone:

Nome do animal:	Registro/N°/Marca:	CLASSIFICAÇÃO					
Espécie:	Raça:	JC	SH	H	FC	UM	OUTRA
Sexo:	Idade:						
Propriedade e Endereço onde se encontra:		N° de Equídeos existentes:					
Município/UF:							

Resenha

Pelagem:



Descrição do animal:

REQUISITANTE
A colheita da amostra e a resenha deste animal são de minha responsabilidade
_____ Município e data da colheita
_____ Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário Requisitante

LABORATÓRIO
Antígeno - Marca ou Nome:
N° da Partida:
Data do Resultado do Exame:
Resultado: RELATÓRIO DE ENSAIO EMITIDO CONFORME IN 52/2018, de 26/11/18
Data de Validade:
Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico

JC-Jockey Club

SH-Sociedade Hípica

H-Haras

FC-Fazenda de Criação

UM-Unidade Militar