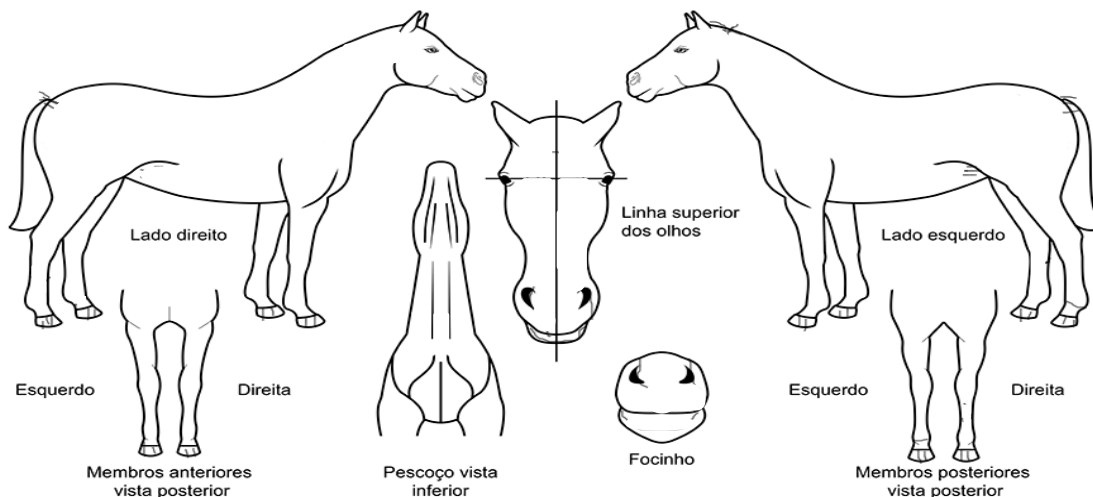


REQUISIÇÃO E RESULTADO DE DIAGNÓSTICO DE ANEMIA INFECCIOSA EQUINA POR ELISA

Laboratório		Portaria de Credenciamento		Número do Exame	
Endereço		Telefone			
Cidade/UF:		Endereço Eletrônico (e-mail):			
Proprietário do Animal:		Endereço Completo:		Telefone:	
Médico Veterinário Requisitante:		Endereço Completo:		Telefone:	
Nome/Nº do Animal:		Nº do Registro/Marca:		Espécie:	
Raça:		Sexo:		Idade:	
Propriedade onde se encontra o animal:		Município/UF:		Nº de Equídeos Existentes:	Classificação:
Endereço da Propriedade:		Nº Cadastro OESA:			

Pelagem:



Descrição do Animal:

REQUISITANTE

A colheita da amostra e resenha deste animal são de minha responsabilidade.

Local e data

MÉDICO VETERINÁRIO
CRMV Nº: - PORTARIA:
Assinatura do Médico Veterinário

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

LABORATÓRIO

Antígeno - Marca ou Nome:

Nº da Partida:

Data da Realização do Exame:

Resultado: DE ACORDO COM O MANUAL DE MÉTODOS OFICIAIS PARA DIAGNÓSTICO LABORATORIAL DE DOENÇAS DOS ANIMAIS - EQUINOS - Volume IV, item 4.1 A

Data de Validade:

Assinatura e Carimbo do RT: