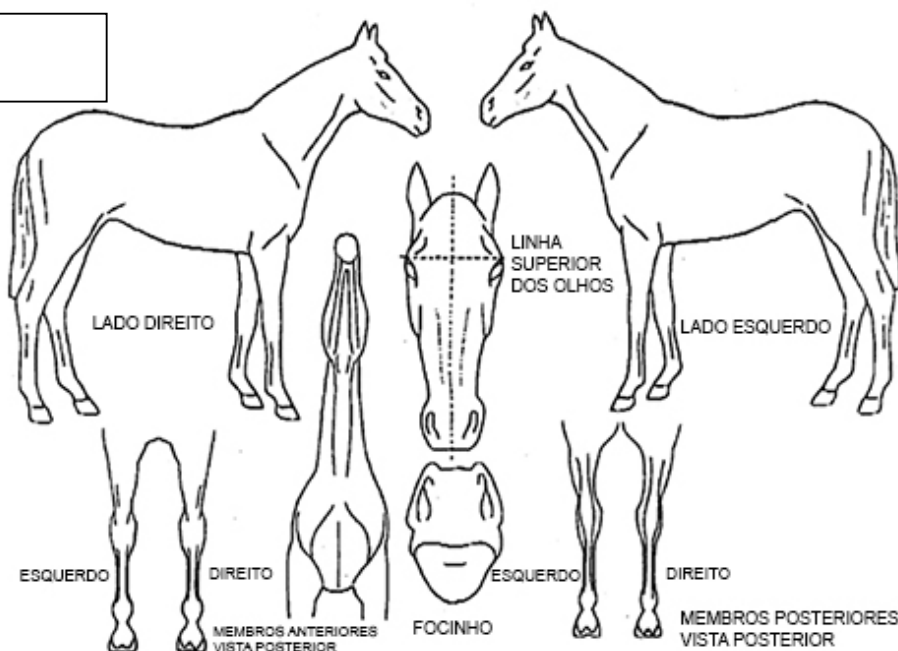


REQUISIÇÃO E RESULTADO DE DIAGNÓSTICO DE ANEMIA INFECCIOSA EQUINA

Laboratório: ***** Razão Social: *****	Credenciamento: *****	Nº DE CONTROLE LABORATÓRIO []
Endereço *****	Telefone/Fax *****	
Cidade/UF: *****	Endereço eletrônico ("E-mail"): *****	
Proprietário do Animal	Endereço completo	Telefone
Médico-Veterinário requisitante	Endereço completo	Telefone
Nome do animal	Registro/Nº/Marca	CLASSIFICAÇÃO
Espécie:	Raça:	JC SH H FC UM OUTRA
Sexo:	Idade:	
Propriedade onde se encontra:	Nº de equídeos existentes	
Município/UF:		

RESENHA

Pelagem



Descrição do animal

REQUISITANTE

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

_____, ____ de _____ de _____.
Município e data da coleta

[CARIMBAR AS DUAS VIAS]

Assinatura e carimbo do Médico Veterinário Requisitante**LABORATÓRIO**

Antígeno – Marca ou Nome *****

Nº da partida *****

Data do resultado do exame *****

Resultado Relatório de ensaio emitido conforme Manual de Métodos Oficiais para Diagnóstico Laboratorial de Doenças dos Animais - Equinos - Volume IV - Item 4.1B

Data de Validade *****

Assinatura e carimbo do Responsável Técnico

Legenda: JC: Jockey Clube;

SH: Sociedade Hípica;

H: Haras;

FC: Fazenda

UM: Unidade Militar

F - 01 / REV.0