

# REQUISIÇÃO PARA DIAGNÓSTICO DE ANEMIA INFECCIOSA EQUINA

Nº DO EXAME:

Proprietário do Animal:	CPF:
Endereço Completo:	Telefone:
Médico Veterinário Requisitante:	CPF:
Endereço do Veterinário Requisitante:	Telefone:
E-mail:	CRMV:

Nome do Animal:	Registro Nº/Marca:	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
Raça:	Espécie: <input type="checkbox"/> Asinina <input type="checkbox"/> Equina <input type="checkbox"/> Muar	JC SH H FC UM CR Outros
Sexo:	Idade:	Nº de equídeos existentes:
Local onde se encontra o animal / Propriedade:	Cadastro Órgão Estadual de Sanidade Agropecuária (se disponível):	
Endereço ou coordenadas:		
Município/UF:		

**RESENHA**

Pelagem:

Lado Direito
Lado Esquerdo

ANTERIORES
Pesçoço
Vista Inferior
Focinho
Posteriores

E D
Face de trás
Face de trás

Descrição do Animal:

REQUISITANTE	LABORATÓRIO
<p>A colheita da amostra e resenha deste animal são de minha responsabilidade. Nomeio a empresa escolhida por mim, como transportadora / ou pessoa portadora de soro sanguíneo para realização do(s) exame(s) acima citado(s), e devido à impossibilidade do acompanhamento dos procedimentos necessários, delego ao laboratório, o poder de realizar tais procedimentos e declaro que sob nenhuma alegação, eu ou meu cliente, proprietário do animal, contestaremos a exatidão e veracidade dos procedimentos e do material de contra-prova por eles gerados.</p> <p>O preenchimento e impressão pelo site, é de inteira responsabilidade do veterinário, podendo ser assinado com caneta azul ou preta e contendo carimbo em todas as vias.</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">_____</p> <p style="text-align: center;">Data de colheita</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário Requisitante</p>	<p style="font-size: 1.2em; margin: 0;"><b>Relatório de Ensaio Emitido Conforme</b></p> <p style="font-size: 1.2em; margin: 0;"><b>Instrução Normativa</b></p> <p style="font-size: 1.2em; margin: 0;"><b>SDA nº 52, de 26 de Novembro de 2018</b></p>

# REQUISIÇÃO PARA DIAGNÓSTICO DE ANEMIA INFECCIOSA EQUINA

Nº DO EXAME:

Proprietário do Animal:	CPF:
Endereço Completo:	Telefone:
Médico Veterinário Requiritante:	CPF:
Endereço do Veterinário Requiritante:	Telefone:
E-mail:	CRMV:

Nome do Animal:	Registro Nº/Marca:	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
Raça:	Espécie: <input type="checkbox"/> Asinina <input type="checkbox"/> Equina <input type="checkbox"/> Muar	JC SH H FC UM CR Outros
Sexo:	Idade:	Nº de equídeos existentes:
Local onde se encontra o animal / Propriedade:	Cadastro Órgão Estadual de Sanidade Agropecuária (se disponível):	
Endereço ou coordenadas:		
Município/UF:		

**RESENHA**

Pelagem:

Lado Direito
Lado Esquerdo

ANTERIORES
Pesçoço
Vista Inferior
Focinho
Posteriores

E D
Face de trás
Face de trás

Descrição do Animal:

REQUISITANTE	LABORATÓRIO
<p>A colheita da amostra e resenha deste animal são de minha responsabilidade. Nomeio a empresa escolhida por mim, como transportadora / ou pessoa portadora de soro sanguíneo para realização do(s) exame(s) acima citado(s), e devido à impossibilidade do acompanhamento dos procedimentos necessários, delego ao laboratório, o poder de realizar tais procedimentos e declaro que sob nenhuma alegação, eu ou meu cliente, proprietário do animal, contestaremos a exatidão e veracidade dos procedimentos e do material de contra-prova por eles gerados.</p> <p>O preenchimento e impressão pelo site, é de inteira responsabilidade do veterinário, podendo ser assinado com caneta azul ou preta e contendo carimbo em todas as vias.</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">_____</p> <p style="text-align: center;">Data de colheita</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário Requiritante</p>	<p style="font-size: 1.2em; margin: 0;"><b>Relatório de Ensaio Emitido Conforme</b></p> <p style="font-size: 1.2em; margin: 0;"><b>Instrução Normativa</b></p> <p style="font-size: 1.2em; margin: 0;"><b>SDA nº 52, de 26 de Novembro de 2018</b></p>