

INSTITUTO FEDERAL CATARINENSE
CAMPUS ARAQUARI
LABORATÓRIO DE ANATOMIA E PATOLOGIA VETERINÁRIA

REQUISIÇÃO DE BIÓPSIA

Nome: Dog Espécie: Canina Raça: Pastor alemão
Data de nascimento: 2008-06-19
Sexo: F Pelagem: Parda

Proprietário: Vitor Esser Telefone: 47 992868725 Celular: 47 992868725

Veterinario Responsavel: Ana CRMV: 1029 Telefone: 47 9928683567

MATERIAL ENVIADO PARA EXAME

Agulha.

Data da coleta: 2019-08-20

HISTÓRICO CLÍNICO

Esta com dor no dente.

DESCRIÇÃO MACROSCÓPICA

Ele é muito feio.

Assinatura do requisitante: _____

PARA USO DO LAPVET

Número do registro: 1

Data do recebimento: 2019-10-04

Assinatura do responsável pelo recebimento: _____