

## REQUISIÇÃO DE EXAME

ID: VARIABEL ID

## VETERINARIO RESPONSÁVEL

Código: VARIABEL ID

CPF: VARIABEL ID

## TUTOR RESPONSÁVEL

Nome: VARIABEL ID

CPF: VARIABEL ID

Contato: contato tutor VARIABEL ID

## DADOS DO ANIMAL

ID: Variável ID

Nome: Variável ID

Especie: Variável ID

Raça: Variável ID

Peso::Idade ID::ID

## DADOS DO EXAME

Tipo de exame: VARIABEL ID

Data de realização dos exames: VARIABEL ID

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_