

FICHA PADRÃO PARA ENCAMINHAMENTO DE MATERIAIS PARA EXAMES

Exame solicitado:

Raiva ☐ Leptospirose ☐ LVC ☐ Esporotricose ☐ Outro ☐ _____

Material enviado:

Corpo ☐ Encéfalo ☐ Sangue ☐ Soro ☐ Outro ☐ _____

Data da coleta: ____/____/____

Dados do solicitante do exame

Clínica veterinária/Instituição: _____

Médico veterinário solicitante: _____ CRMV: _____

Fone: _____ e-mail: _____

Dados do animal

Espécie: _____ Sexo: _____ Nome: _____

Cor: _____ Porte: _____ Idade: _____

Raça: _____

Dados do responsável pelo animal

Nome: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Fone: _____ Município: _____

Histórico

Assinatura e carimbo do requerente