



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES

LABORATÓRIO REGIONAL DE VETERINÁRIA
Folha de Requisição de Análises

ABELHAS

(Este impresso deverá acompanhar qualquer tipo de material para análise)

⇒ *PREENCHER COM LETRA LEGÍVEL*

(A preencher pelo LRV)

Nº ENTRADA: _____ / _____

Data e Hora de Entrega: ____ / ____ / ____

Recebido por: _____

IDENTIFICAÇÃO DA AMOSTRA (Preenchimento obrigatório)

Abelhas adultas	<input type="checkbox"/>	Nº de amostras	_____	Tipo de acondicionamento:	
Favos com criação	<input type="checkbox"/>	Nº de amostras	_____	Material congelado	<input type="checkbox"/>
Cartolinas	<input type="checkbox"/>	Nº de cartolinas	_____	Material refrigerado	<input type="checkbox"/>
Local da colheita: _____		Data da colheita: _____			
Responsável pela colheita: _____		Data de envio: _____			
Nº da visita de controlo sanitário: _____		Motivo da colheita:			
		Suspeita clínica		<input type="checkbox"/>	Rastreio sanitário
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

REMETENTE (Preenchimento obrigatório)

Nº Proposta: _____

Nome: _____	Morada: _____
Código Postal: _____ / _____	Localidade: _____
E-mail: _____	Telefone: _____

CLIENTE/APICULTOR (Preenchimento obrigatório)

Nome: _____	Nº Apicultor: _____
Nº do Apiário: _____	Lugar do Apiário: _____
Nº de Colmeias: _____	Nº de Núcleos: _____
Localidade: _____	Freguesia: _____
	Concelho: _____

MEDIDAS PROFILÁCTICAS E TERAPÊUTICAS INSTITUÍDAS

Qual o produto que utilizou no último tratamento no controlo da Varrose? _____	
Em que data: _____	Costuma aplicar preventivamente produtos na colmeia? _____
Se sim, quais? _____	

ANÁLISES PRETENDIDAS (Preenchimento obrigatório)

Diagnóstico de doenças específicas das abelhas adultas	<input type="checkbox"/>
Diagnóstico de doenças específicas da criação	<input type="checkbox"/>

OUTROS DADOS RELEVANTES PARA A ANÁLISE

Faz transumância?	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
-------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------

OBSERVAÇÕES:

Condições gerais de serviços analíticos:

1. A colheita e envio não são da responsabilidade do LRV;
2. Os exames pretendidos só serão iniciados depois do LRV estar de posse dos elementos informativos constantes desta folha de requisição;
3. O LRV reserva o direito de rejeição das amostras para análise, em caso de quantidade insuficiente, falta de integridade e/ou falta de requisitos de conservação (temperatura e acondicionamento), ou entrega fora do horário de funcionamento;
4. Os resultados são apresentados em Relatórios de Ensaio;
5. Os Relatórios de Ensaio são emitidos e enviados por correio normal/fax /e-mail conforme o indicado pelo cliente/interessado/remetente ou levantadas no LRV segundo indicações dadas no ato da entrega das amostras;
6. Todos os dados das amostras são considerados confidenciais;
7. Os dados pessoais fornecidos destinam-se exclusivamente para os fins expressos na requisição;
8. As reclamações relativas a resultados fornecidos pelo LRV deverão ser efetuadas por forma escrita, dirigida ao Diretor do LRV até 30 dias após a emissão do relatório de ensaio;
9. Serão comunicados à autoridade sanitária regional, as doenças de declaração obrigatória, deteção de substâncias proibidas ou quando se detetam valores superiores aos limites máximos estabelecidos para contaminantes ou situações que indiquem ou indiciem prejuízo para a saúde pública.

Data: ____ / ____ / ____ O Requisitante (Nome legível): _____