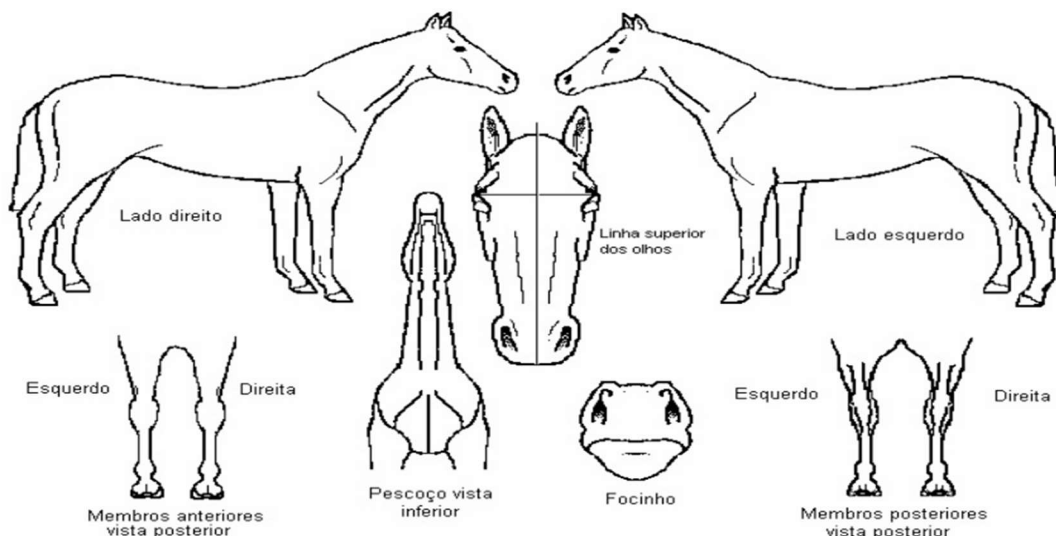


## Requisição de Exame para Diagnóstico de Mormo

Nº de Série:

Proprietário do Animal:			CPF/CNPJ:						
Endereço:			Fone:						
Cidade:			UF:						
Médico Veterinário Requirante:			Portaria de Habilitação:						
Endereço Completo:									
CRMV/UF:	CPF:	E-mail:	Fone:						
Nome do animal:			Registro Nº/Marca:						
Espécie:	Raça:		CLASSIFICAÇÃO <sup>1</sup>						
Sexo:	Gestação: ( ) Sim ( ) Não	Idade:	JC	SH	H	FC	UM	CR	Outros
Local Onde se Encontra o Animal:			Utilidade:						
Município/UF:			Nº de Equídeos Existentes:						
Nº Cadastro da Propriedade na OESA:									

Pelagem:



Descrição do animal e observações:

### Requirante

A coleta da amostra e a resenha deste animal são de minha responsabilidade. Autorizo o Laboratório a proceder o fracionamento deste material por mim coletado em prova e contraprova.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Município e data da coleta

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário Requirante

1 - JC: Jockey Club    SH: Sociedade Hípica    H: Haras    FC: Fazenda de Criação    UM: Unidade Militar    CR: Cancha Reta

**Obs: É obrigatória a entrega ao laboratório, juntamente com esta requisição e as amostras biológicas, o seguinte documento:**

Tarjeta de Contraprova assinada pelo veterinário ou seu portador.