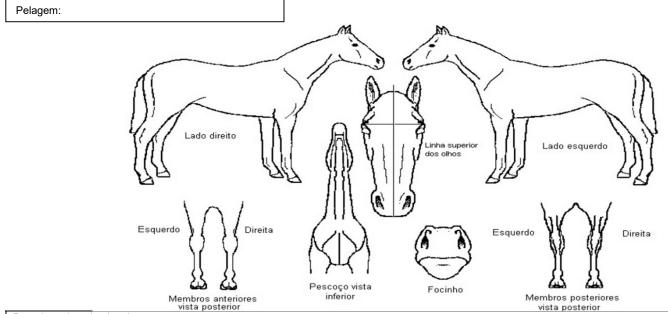
Nº de Série:

Requisição de Exame para Diagnóstico da Anemia Infecciosa Equina

Pelo Método: () IDGA () ELISA

Proprietário do Animal:							CPF/CNPJ:						
Endereço:							Fone:						
Cidade:							UF:						
Médico Veterinário Requisitante:						CRMV/UF:							
Endereço Completo:													
CPF:			E-mail:			Fone:							
Nome do animal:						CLASSIFICAÇÃO ¹							
Espécie: Raç		Raça:	aça:			JC	SH	Н	FC	UM	CR	Outros	
Sexo: Idade:			Registro Nº/Marca:			Utilidade:							
Local Onde se Encontra o Animal:													
Município/UF:						Nº de Equídeos Existentes:							



Descrição do animal e observações:

Requisitante	Uso Exclusivo do Laboratório					
A coleta da amostra e a resenha deste animal são de m responsabilidade. Autorizo o laboratório a proceder o fracionamento d						
material por mim coletado em prova e contraprova.	Data do Resultado do Exame: ************************************					
	Resultado:					
, de de Município e data da coleta	Relatório de ensaio emitido conforme Instrução Normativa nº 52, 26 de novembro de 2018 do MAPA.					
Municipio e data da coleta	Validade do Resultado: ************************************					
	Nº Lacre da Contraprova:************************************					
	Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico:					

Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário Requisitante						
1 - JC: Jockey Club SH: Sociedade Hípica H: Haras FC	C: Fazenda de Criação UM: Unidade Militar CR: Cancha Reta					