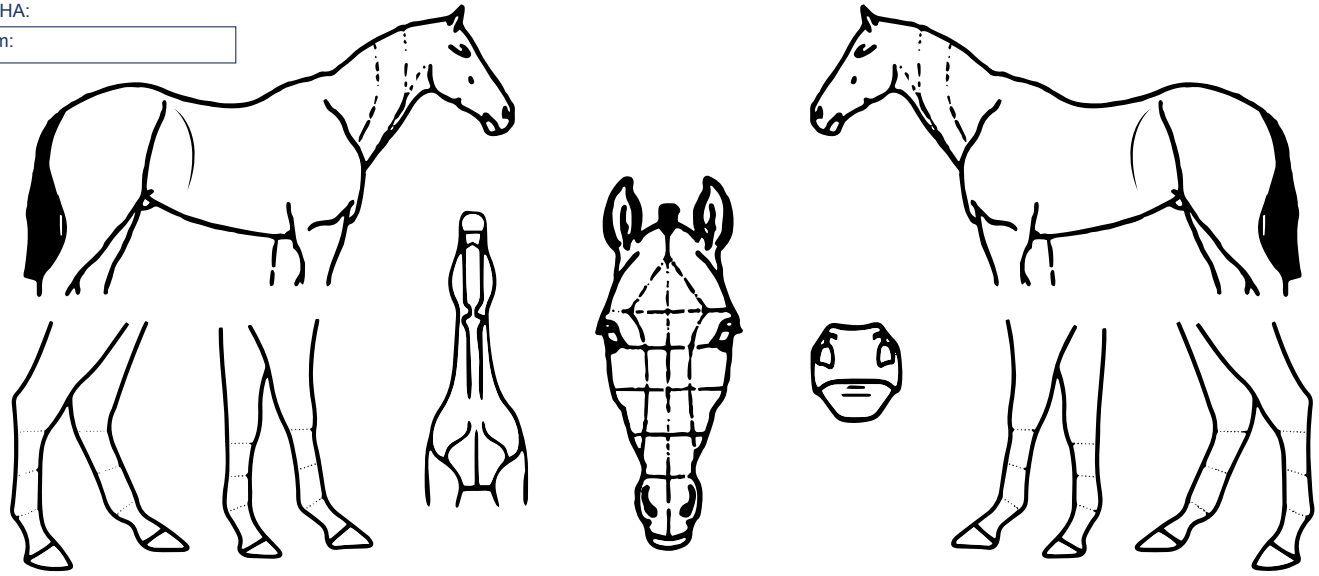
REQUISIÇÃO DE EXAME DE ANEMIA INFECCIOSA EQUINA

Laboratório: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Portaria de credenciamento: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Nº do Exame:
Endereço: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Telefone / E-mail: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Cidade/UF: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	E-mail: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	

Proprietário:		Telefone:	
Endereço:		Município/UF:	
Veterinário Requisitante:		Telefone:	E-mail:
Endereço:		Município/UF:	
Nome do Animal:	Registro / Nº / Marca:	Classificação: JC ☐ SH ☐ H ☐ FC ☐ UM ☐ CR ☐ OUTRA ☐	
Espécie: ☐ EQUINA: ☐ MUAR ☐ ASININA	Raça:		
Sexo: ☐ MACHO ☐ FÊMEA	Idade: / Nº equídeos existentes:	Utilidade	
Local onde se encontra o animal:		Município/UF:	

RESENHA:

Pelagem:



Descrição do Animal:

Método: ☐ ENSAIO IMUNO ENZIMÁTICO (ELISA) ☐ IMUNODIFUSÃO EM GEL DE ÁGAR (IDGA)

REQUISITANTE:	LABORATÓRIO:
_____, _____DE_____DE_____ Local e Data da coleta	Antígeno - marca ou nome: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
	Nº da partida: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
	Data do resultado XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
	Resultado: Emitido conforme IN 52 de 26/11/2018
	Data da validade: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
_____ Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário Requisitante	Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

JC: JÓQUEI CLUBE | SH: SOCIEDADE HÍPICA | H: HARAS | CR: CANCHA RETA | FC: FAZENDA DE CRIAÇÃO | UM: UNIDADE MILITAR

1ª VIA: PROPRIETÁRIO - 2ª VIA: LABORATÓRIO