

# REQUISIÇÃO DE EXAME PARA DIAGNÓSTICO DE ANEMIA INFECCIOSA EQUINA

Método de Ensaio:	<input type="checkbox"/> IDGA	<input type="checkbox"/> ELISA	Nº do Exame:
-------------------	-------------------------------	--------------------------------	--------------

Proprietário do Animal:	CPF:
-------------------------	------

Endereço Completo:	Telefone:
--------------------	-----------

Médico Veterinário Requisitante:	CPF:
----------------------------------	------

Endereço Completo:	Telefone:
--------------------	-----------

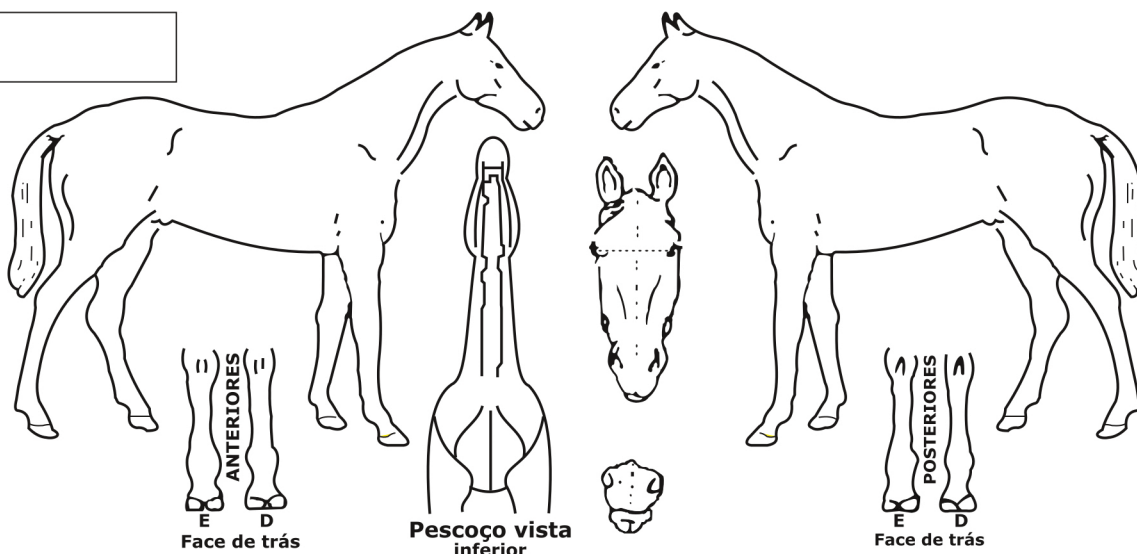
CRMV:	UF:	E-mail:
-------	-----	---------

Nome do Animal	Registro/Nº/Marca	* CLASSIFICAÇÃO						
Raça	Espécie	JC	SH	CR	H	FC	UM	OUTRA
Sexo	Gestação:	Idade						
Propriedade Onde se Encontra	Nº de Cadastro Estadual:							
Endereço ou Coordenadas								
Município/UF	Nº de Equídeos Existentes:							

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

## RESENHA

Pelagem



Descrição do Animal:

### REQUISITANTE

A colheita da amostra e a resenha deste animal são de minha responsabilidade; Estou ciente da centrifugação e do fracionamento desta amostra em prova e contraprova.

\_\_\_\_\_  
Município e Data da Colheita

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

### LABORATÓRIO

**RELATÓRIO DE ENSAIO  
EMITIDO CONFORME  
IN Nº 52/2018**