



REQUISIÇÃO PARA EXAME DE BRUCELOSE

2-Mercaptoetanol (2-ME)

Antígeno Acidificado Tamponado (AAT)

MÉDICO VETERINÁRIO REQUISITANTE						
Nome:				CPF:		
Endereço:				Telefone:		
CRMV/UF:		Nº habilitação MAPA:		E-mail:		
Portador das amostras:				Telefone:		
DADOS DA(S) AMOSTRA(S)						
Propriedade de origem das amostras:						
Município/UF:				Código da Propriedade:		
Proprietário:				CPF/CNPJ:		
Data da Colheita:				Número de amostras:		
Identificação do animal	Espécie	Sexo	Idade	Raça	Vacinado? <small>Se sim, informar data</small>	Nº Exame <small>(Laboratório)</small>
Local e data:				Assinatura e carimbo do médico veterinário requisitante:		

*Informo que treinei e orientei o portador da(s) amostra(s) sobre os procedimentos de biossegurança para o correto transporte de amostras biológicas.