



Rua Esmeralda, 786 – Bairro Prado – Belo Horizonte – MG - Cep 30411-191  
Tel: (31)3371-5630 / www.ipeve.com.br / atendimento@ipeve.com.br

### FICHA DE ORDEM DE SERVIÇO / TERMO DE RECEPÇÃO

Setor : **SÊMEN** Data da chegada \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Horas: \_\_\_\_\_

#### PROPRIETÁRIO:

Granja:

End. Corresp:

Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_ IE/PR: \_\_\_\_\_

Fone: ( ) \_\_\_\_\_ Fax: ( ) \_\_\_\_\_ Cel: ( ) \_\_\_\_\_

#### REMETENTE:

Endereço:

Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Fone: ( ) \_\_\_\_\_ Fax: ( ) \_\_\_\_\_ Cel: ( ) \_\_\_\_\_

#### LIQUIDANTE:

Endereço:

Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_ IE/PR: \_\_\_\_\_

Fone: ( ) \_\_\_\_\_ Fax: ( ) \_\_\_\_\_ Cel: ( ) \_\_\_\_\_

Enviar Resultado para: ( ) Proprietário ( ) Remetente ( ) Liquidante

Enviar Resultado por: ( ) Fone: ( ) Fax: ( ) e-mail: ( ) Vem Buscar ( ) Correios

#### MATERIAL:

Identificação: \_\_\_\_\_ Espécie: \_\_\_\_\_

Obs: \_\_\_\_\_

Data da coleta: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

#### EXAMES SOLICITADOS:

<input type="checkbox"/> Espermograma /Morfologia	<input type="checkbox"/> Vigor	<input type="checkbox"/> Antibiograma
<input type="checkbox"/> Motilidade	<input type="checkbox"/> Bacteriologia Quantitativa	<input type="checkbox"/> Concentração
<input type="checkbox"/> Teste de Integridade da Membrana	<input type="checkbox"/> Bacteriologia Qualitativa	
<input type="checkbox"/> % Vivos e Mortos		

TRANSPORTE/ DESPACHO: DATA PREVISTA PARA CHEGADA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (se comunicado pelo cliente)

( ) Vem Trazer No IPEVE

( ) Vai Despachar Empresa: \_\_\_\_\_ Nº Conhecimento: \_\_\_\_\_ (se comunicado pelo cliente)

( ) IPEVE Vai Buscar Endereço e Fone: \_\_\_\_\_

CONSERVAÇÃO NO TRANSPORTE: ( ) Formol Salina ( ) Gelo ( ) Temperatura Ambiente ( ) Nitrogênio ( ) Outros

CONSERVAÇÃO DA AMOSTRA NO RECEBIMENTO: ( ) Adequada ( ) Não Adequada ( Solicitar nova Amostra)

ATENDIDO /RECEBIDO POR: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

DATA PREVISTA ENTREGA DO RESULTADO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Se o mesmo cliente tiver mais de uma OS sinalizar OS: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à OS \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Comprovante de Recebimento anexado a OS nº: \_\_\_\_ / \_\_\_\_

- OBS:
- Para exame de concentração enviar na proporção de 0.01 mL de sêmen para 1,0 mL de formol salina
  - Para motilidade, vigor e % de vivos e mortos enviar o sêmen de bovino em nitrogênio líquido.
  - Para morfologia colocar gotas de Sêmen em 1 mL de formol salina até turvar.

#### INSPEÇÃO INICIAL

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

APROVADO