

REQUISIÇÃO E RESULTADO DE DIAGNÓSTICO DE ANEMIA INFECCIOSA EQUINA



INSTITUTO DE PESQUISAS VETERINÁRIAS ESPECIALIZADAS LTDA.

Rua Esmeralda, 786 - Prado - CEP 30411-191 - Belo Horizonte - MG
 Tel/Fax: (31) 3371-5630
 Site: www.ipeve.com.br - email: atendimento@ipeve.com.br
 Responsável Técnica: Dra. Helen Bernadete Coelho Ferreira
 CRMV-MG 1898 - e-mail: helen@ipeve.com.br

CREDENCIADO MAPA Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento - Portaria Nº 172 de 23/07/2014
 D.O.U.: Nº 141, de 25/07/2014, seção 1, pág.: 11

Nº do Exame

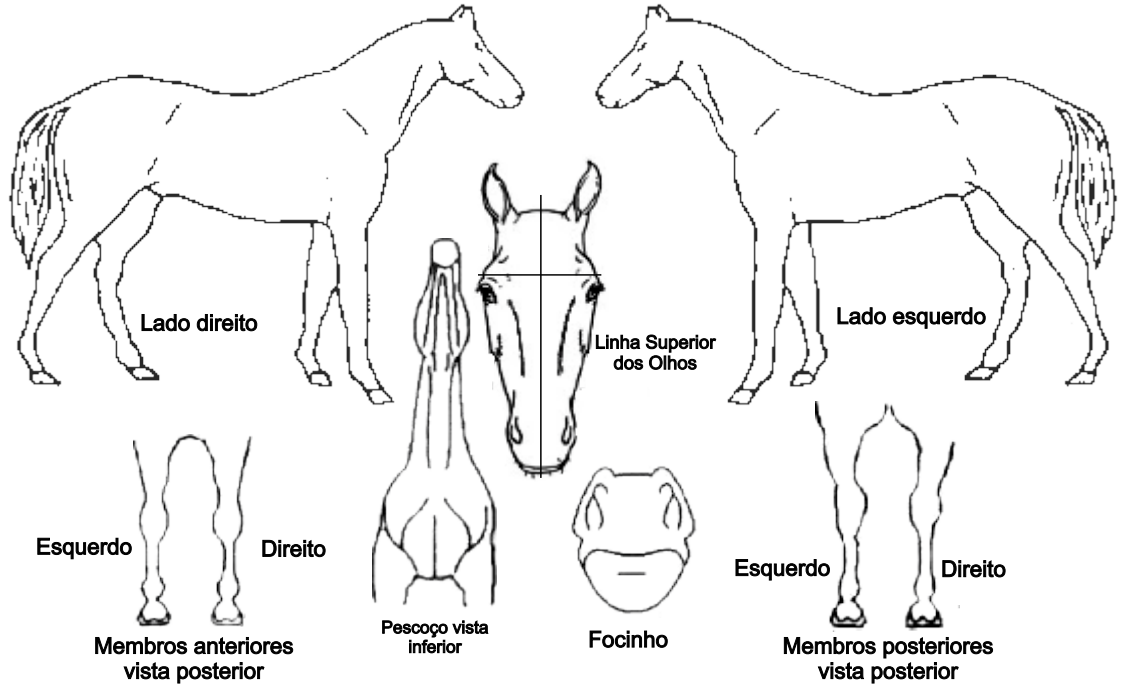


Série A: Nº

Proprietário do Animal:		CPF:
Endereço Completo:		Telefone:
Médico Veterinário Requirante:		CRMV/UF
Endereço Completo:		CPF:
Telefones:	e-mail:	
Nome do Animal:	Registro Nº / Marca:	CLASSIFICAÇÃO:
Espécie	Raça:	JC: SH: H: FC: UM: OUTRA:
Sexo:	Idade:	
Propriedade onde se encontra:	Nº de Cadastro Estadual:	Nº de equídeos existentes:
Município / UF:	Telefone:	

RESENHA

Pelagem:



Descrição do Animal:

REQUISITANTE

A colheita da amostra e resenha deste animal são de minha responsabilidade.

_____, ____ de _____ de _____
 Município e data da colheita

 Assinatura e carimbo do Médico Veterinário Requirante

LABORATÓRIO

Antígeno - Marca ou Nome: _____

Nº da Partida: _____

Data do Resultado do Exame: _____

Resultado: **“Relatório de ensaio emitido conforme Portaria nº 378/2014”**

Data de Validade: _____

 Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico: