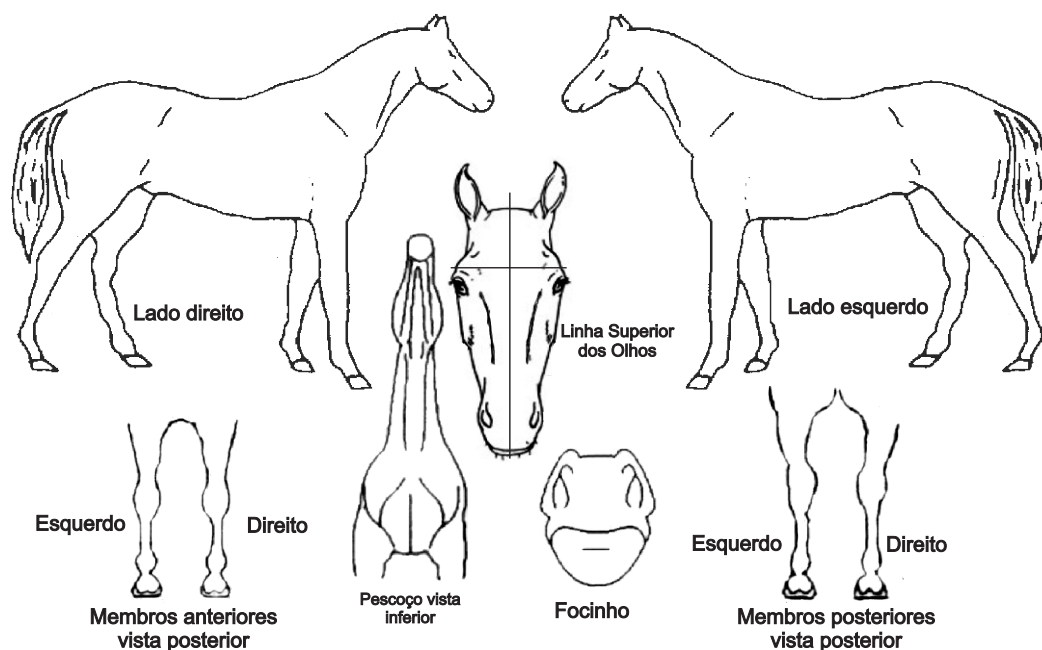


## REQUISIÇÃO E RESULTADO DE DIAGNÓSTICO DE ANEMIA INFECCIOSA EQUINA

Laboratório: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		Portaria de Credenciamento: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		Nº do exame	
Endereço: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		Tel: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX			
Cidade / UF: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		Email: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX			
Proprietário do Animal:				Telefone:	
Endereço Completo:					
Médico Veterinário Requisitante:					
Endereço Completo:					
Telefones:					
Nome do Animal:		Registro Nº / Marca:		CLASSIFICAÇÃO:	
Espécie	Raça:	JC:	SH:	H:	FC: UM: OUTRA:
Sexo:	Idade:				
Propriedade onde se encontra:				Nº de equídeos existentes:	
Município / UF:					

### RESENHA

Pelagem:



Descrição do Animal:

REQUISITANTE	LABORATÓRIO
<p>A colheita da amostra e resenha deste animal são de minha responsabilidade.</p> <p>_____, de _____ de _____</p> <p style="text-align: center; font-size: small;">Município e data da colheita</p> <p>_____ Assinatura e carimbo do Médico Veterinário Requisitante</p>	<p>Antígeno - Marca ou Nome: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</p> <p>Nº da Partida: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</p> <p>Data do Resultado do Exame: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</p> <p>Resultado: "Relatório de ensaio emitido conforme IN 52 de 26 de Novembro de 2018"</p> <p>Data de Validade: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</p> <p>Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico:  XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</p>

JC: Jôquei Clube - SH: Sociedade Hípica - CR: Cancha Reta - H: Haras - FC: Fazenda de Criação - UM: Unidade Militar

1ª Via Proprietário / 2ª Via Laboratório