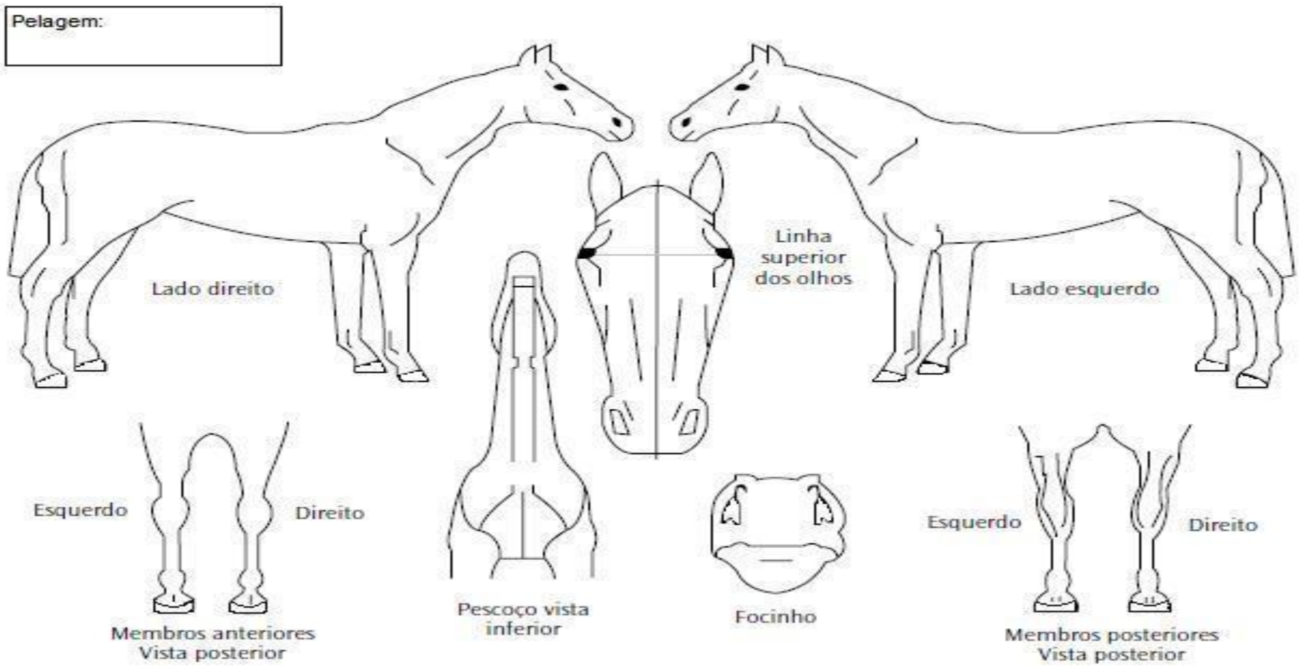
REQUISICAO E RESULTADO DO EXAME PARA DIAGNOSTICO DE ANEMIA INFECCIOSA EQUINA – A.I.E.		Nº
Laboratório: -	**Portaria do Credenciamento:** - - - - - - - - - - - - - - - - - - -	**Telefone:** - - - - - - - - - - -
Endereço: -	**Endereço eletrônico:** -	**Cidade/UF:** - - - - - - - - -
Proprietário do Animal:	**Endereço:**	**Telefone:**
Médico Veterinário Requisitante:	**Endereço:**	**Telefone:**

Nome do Animal	**Reg/Nº/Marca:**	**CLASSIFICAÇÃO**
Espécie: **Equino** ○ **Asinino** ○ **Muar** ○	**Raça:**	**JC** ○ **SH** ○ **H** ○ **FC** ○ **UM** ○ **OUTRA** ○
Sexo:	**Idade:**	**Finalidade:** **TRÂNSITO** **NACIONAL** ○ **INTERNACIONAL** ○

Propriedade onde se encontra:	**Município/UF**	**Nº de Equídeos existentes:**

RESENHA



Descrição do Animal:

REQUISITANTE	**LABORATÓRIO**
A colheita de amostra, transporte da mesma ao laboratório e resenha deste animal, são de minha inteira responsabilidade.	Antígeno – Marca ou Nome: -
	Nº de Partida: -
____________________, ______________________________ Município. Data da colheita	Data do resultado do exame: -
	Resultado: Relatório de Ensaio emitido conforme IN nº 52 / 2018
____ Assinatura e carimbo do Médico Veterinário Requisitante	Data da validade: -
	Assinatura e carimbo do responsável técnico: -

Obs.: XÉROX DESTE DOCUMENTO NÃO SERÁ VÁLIDO **1ª Via: Proprietário – 2ª Via: Laboratório**

JC – Jockey Club SH – Sociedade Hípica H – Haras FC – Fazenda de Criação UM – Unidade Militar