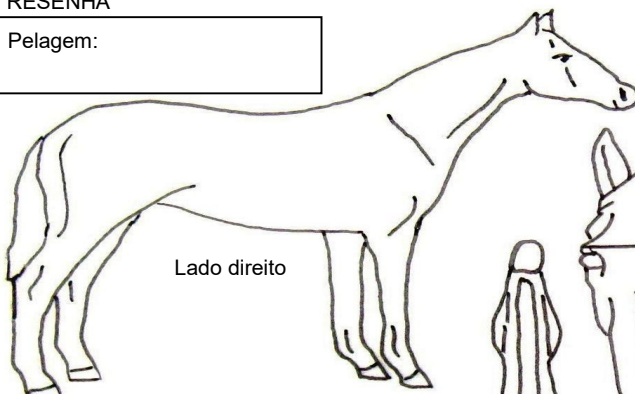

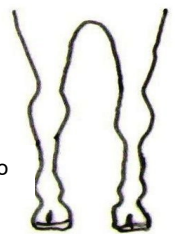
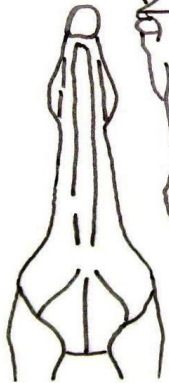

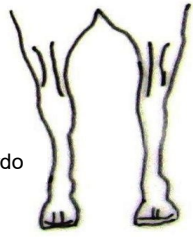



REQUISIÇÃO E RESULTADO DE DIAGNÓSTICO DE ANEMIA INFECCIOSA EQUINA – AIE						
Protocolo CDME /		Data de Entrada:		USO EXCLUSIVO CDME		
Laboratório XX		Portaria de credenciamento XX			Nº de Controle do Med.Vet requisitante	
Endereço: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		Telefone: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				
Proprietário do Animal:		Endereço completo:			Telefone:	
Médico Veterinário requisitante:		Endereço completo:			Telefone:	
Nome do animal:		Registro / Nº / Marca		CLASSIFICAÇÃO		
Espécie:		Raça:		JC	SH	H
Sexo:		Idade:		FC	UM	OUTRA
Propriedade onde se encontra:				Nº de equídeos existentes:		
Município/UF:						
<p>RESENHA</p> <p>Pelagem: </p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>Lado direito</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>Lado esquerdo</p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: center; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: center;">  <p>Esquerdo</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>Pescoço vista inferior</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>Focinho</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>Esquerdo</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>Direito</p> </div> </div>						
Descrição do animal:						
REQUISITANTE				LABORATÓRIO		
A colheita da amostra e resenha deste animal são de minha responsabilidade:				Antígeno – Marca ou Nome XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		
				Nº da Partida XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		
Município e data da colheita _____ de _____ de _____				Data do Resultado do Exame XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		
				Resultado "Relatório de Ensaio emitido conforme Instrução Normativa nº 52, de 26/11/2018 – MAPA".		
Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário Requisiteante				Data de validade XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		
				Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico XX XX		