GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA AGRICULTURA, ABASTECIMENTO, AQUICULTURA E PESCA
INSTITUTO DE DEFESA AGROPECUÁRIA E FLORESTAL DO ESPÍRITO SANTO

IDAF

FO-DDL-085	Emissão: Mar.19	Revisão: 000	Página: 1 de 1

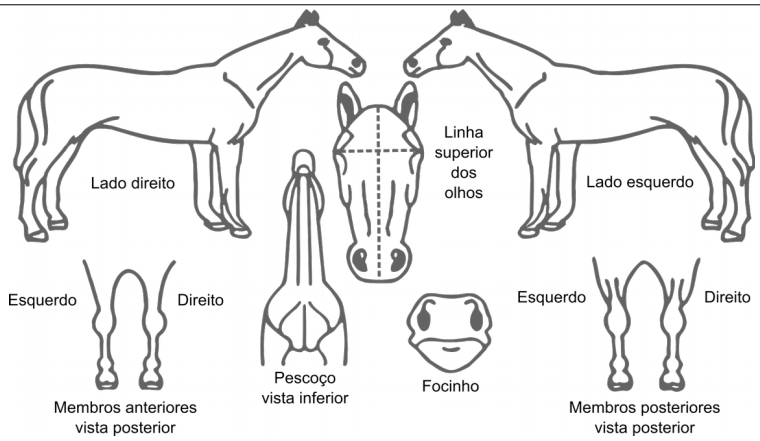
REQUISIÇÃO E RESULTADO DE DIAGNÓSTICO DE ANEMIA INFECCIOSA EQUINA

Laboratório: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	**Portaria de credenciamento:** XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	**Nº do exame**
Endereço: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	**Tel:** XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Cidade / UF: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	**Endereço Eletrônico (e-mail):** XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Proprietário do animal:	**End. Completo:**	**Tel:** ( )
Médico veterinário requisitante:	**End. Completo:**	**Tel:** ( )

Nome do animal:	**Registro Nº Marca:**	**CLASSIFICAÇÃO**					
Espécie:	**Raça:**	**JC**	**SH**	**H**	**FC**	**UM**	**Outra**
Sexo:	**Idade:**	○	○	○	○	○	
Propriedade onde se encontra:		**N° de equídeos existentes**					
Município / UF:							

Pelagem:

RESENHA



Descrição do animal:

REQUISITANTE
A colheita da amostra e resenha deste animal são de minha responsabilidade.
, de de
Assinatura e carimbo do Médico Veterinário Requisitante

LABORATÓRIO
Antígeno – Marca ou Nome: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Nº da Partida: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Data do Resultado do Exame: XXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Resultado: *"Relatório de ensaio emitido conforme IN 52, de 26 de novembro de 2018"*
Data de validade: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

PARA USO EXCLUSIVO DO LABORATÓRIO
Registro de Entrada no Laboratório

Jóquei Clube
SH: Sociedade Hípica
H: Haras
F: Fazenda
UM: Unidade Militar