




|                                                                                  |                                                 |               |                    |                |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------|--------------------|----------------|
|  | <b>TARJETA DE IDENTIFICAÇÃO DE CONTRA PROVA</b> |               |                    |                |
|                                                                                  | IDENTIFICAÇÃO:<br>FORM.09                       | REVISÃO<br>03 | DATA<br>06/11/2017 | PÁGINA<br>1/ 1 |

|                               |                                              |                                                          |
|-------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Diagnóstico:                  | <input type="checkbox"/> <b>Mormo equino</b> | <input type="checkbox"/> <b>Anemia infecciosa equina</b> |
| Contra prova (amostra) nº     | Lacre nº                                     |                                                          |
| Nome do portador              |                                              |                                                          |
| Documento de identificação nº | Órgão Emissor                                |                                                          |
| Data:                         | Observações:                                 |                                                          |
| Assinatura do portador        |                                              | <b>DIAGNO VET LABORATORIO VETERINÁRIO</b>                |

|                                                                                   |                                                 |                                                          |                    |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|----------------|
|  | <b>TARJETA DE IDENTIFICAÇÃO DE CONTRA PROVA</b> |                                                          |                    |                |
|                                                                                   | IDENTIFICAÇÃO:<br>FORM.09                       | REVISÃO<br>03                                            | DATA<br>06/11/2017 | PÁGINA<br>1/ 1 |
| Diagnóstico:                                                                      | <input type="checkbox"/> <b>Mormo equino</b>    | <input type="checkbox"/> <b>Anemia infecciosa equina</b> |                    |                |
| Contra prova (amostra) nº                                                         | Lacre nº                                        |                                                          |                    |                |
| Nome do portador                                                                  |                                                 |                                                          |                    |                |
| Documento de identificação nº                                                     | Órgão Emissor                                   |                                                          |                    |                |
| Data:                                                                             | Observações:                                    |                                                          |                    |                |
| Assinatura do portador                                                            |                                                 | <b>DIAGNO VET LABORATORIO VETERINÁRIO</b>                |                    |                |

|                                                                                     |                                                 |                                                          |                    |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|----------------|
|  | <b>TARJETA DE IDENTIFICAÇÃO DE CONTRA PROVA</b> |                                                          |                    |                |
|                                                                                     | IDENTIFICAÇÃO:<br>FORM.09                       | REVISÃO<br>03                                            | DATA<br>06/11/2017 | PÁGINA<br>1/ 1 |
| Diagnóstico:                                                                        | <input type="checkbox"/> <b>Mormo equino</b>    | <input type="checkbox"/> <b>Anemia infecciosa equina</b> |                    |                |
| Contra prova (amostra) nº                                                           | Lacre nº                                        |                                                          |                    |                |
| Nome do portador                                                                    |                                                 |                                                          |                    |                |
| Documento de identificação nº                                                       | Órgão Emissor                                   |                                                          |                    |                |
| Data:                                                                               | Observações:                                    |                                                          |                    |                |
| Assinatura do portador                                                              |                                                 | <b>DIAGNO VET LABORATORIO VETERINÁRIO</b>                |                    |                |