

Rua Manoel Inácio de Souza, 1053 - Santa Fé - Campo Grande/MS - Telefones: (67) 3356-3991 - 98145-9000 - Site: www.diagno.vet.br

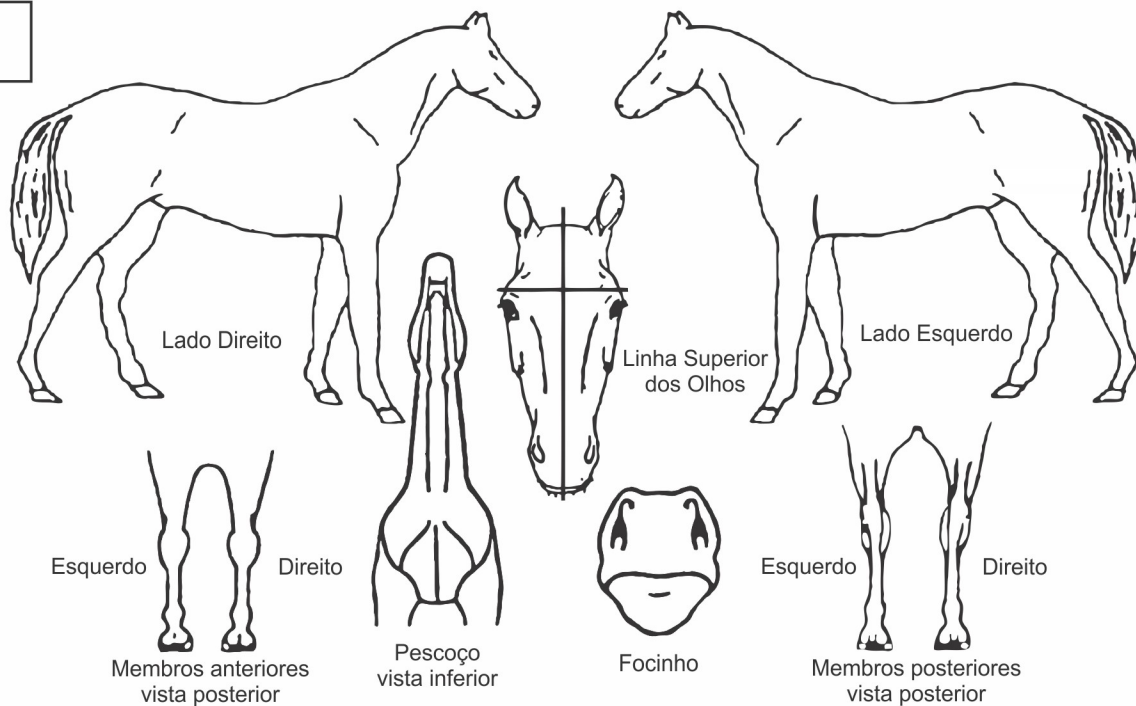
CRL1000

CREDENCIADO MAPA Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento - PORTARIA Nº 47 de 19/05/2015 - Coordenação de Laboratório Animal - CLA

Proprietário(a) do Animal:		Fone:	
Endereço Completo:		Fone:	
Médico(a) Veterinário(a) Requisitante:			
Endereço Completo:		Fone:	
Nome do Animal:		Registro Nº / Marca:	
CLASSIFICAÇÃO:		JC: SH: H: FC: UM: OUTRA:	
Espécie:	Raça:		
Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Idade:	Prenhez: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Propriedade onde se encontra:			Nº de equídeos existentes:
Município / UF:			Data da coleta:

**RESENHA**

Pelagem:

**Nº DO EXAME**


Descrição do Animal:

**REQUISITANTE**

O animal foi inspecionado por mim, nesta data.

 \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
 Município e data da coleta

 \_\_\_\_\_  
 Assinatura e carimbo do(a) Médico(a) Veterinário(a) Requisitante

**LABORATÓRIO**

Antígeno - Marca ou Nome:

Data do Resultado do Exame:

Resultado:

Data de Validade:

Assinatura e Carimbo do(a) Responsável Técnico(a):