

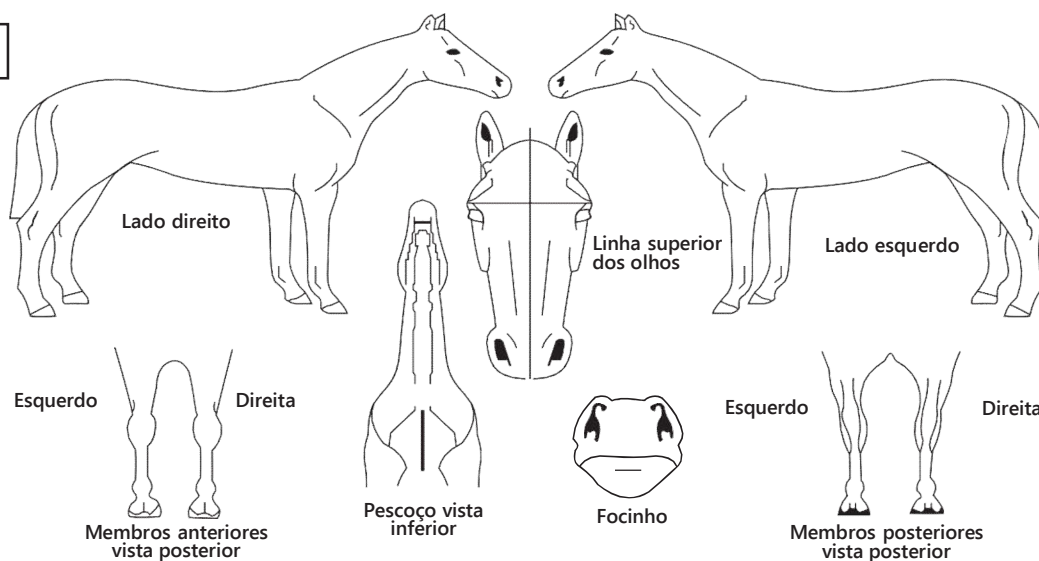
# Requisição de Exame para Diagnóstico de Mormo

Nº de Série:

Proprietário do animal:			CPF/CNPJ:						
Endereço completo:			Telefone:						
Cidade:			UF:						
Médico veterinário requisitante:			Portaria de Habilitação:						
Endereço completo:									
CRMV/UF:	CPF:	E-mail:	Telefone:						
Nome do animal:		Registro Nº / Marca:	CLASSIFICAÇÃO:						
Espécie:	Raça:		JC	SH	H	FC	UM	CR	OUTRA
Sexo:	Gestação: ( ) Sim ( ) Não	Idade:							
Propriedade onde se encontra:			Telefone:						
Município / UF:			Nº de equídeos existentes:						
Nº Cadastro da Propriedade na OESA:									

## RESENHA:

Pelagem:



Descrição do animal:

## REQUISITANTE

A coleta da amostra e resenha deste animal são de minha responsabilidade. Autorizo o Laboratório a proceder o fracionamento deste material por mim coletado em prova e contraprova.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário Requisitante

**1 - JC:** Jockey Clube **SH:** Sociedade Hipica **H:** Haras **FC:** Fazenda de Criação **UM:** Unidade Militar **CH:** Cancha Reta

Obs: É obrigatória a entrega ao laboratório, juntamente com esta requisição e as amostras biológicas, o seguinte documento:

Tarjeta de contraprova assinada pelo veterinário ou seu portador.