

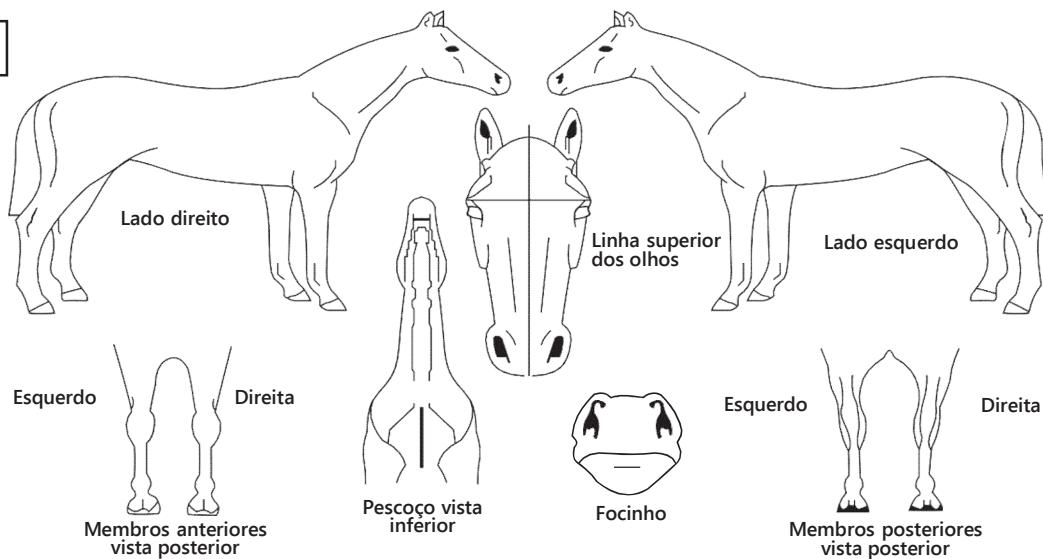
# Requisição de Exame para Diagnóstico de Mormo

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 equideos 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:** Jóquei Clube **SH:** Sociedade Hipíca **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.