MODELO CONFORME ANEXO II DA IN MAPA 45/2004

REQUISIÇÃO E RESULTADO DE DIAGNÓSTICO DE ANEMIA INFECCIOSA EQUINA – LEVANTAMENTO SOROLÓGICO PARA DESINTERDIÇÃO DE PROPRIEDADE

N° DO EXAME:

LABORATÓRIO: x . x . x . x . x . x . x . x . x . x . x . x . x . x . x . x . x . x . x . x . x	PORTARIA DE CREDENCIAMENTO: x . x . x . x . x . x . x . x
ENDEREÇO: x . x . x . x . x . x . x . x . x . x . x . x . x . x . x . x . x . x . x . x . x . x . x . x . x . x . x . x . x . x . x . x . x	TELEFONE: (x . x)x . x . x . x . x

☐ 1º LEVANTAMENTO PARA DESINTERDIÇÃO ☐ 2º LEVANTAMENTO PARA DESINTERDIÇÃO

PROPRIETÁRIO DO(S) ANIMAL(IS):	CPF:	TELEFONE: ( )
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO/UF:	
VETERINÁRIO REQUISITANTE:	CRMV/UF:	CPF:
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO/UF:	TELEFONE: ( )
ENDEREÇO ELETRÔNICO:	PORTARIA DE HABILITAÇÃO PNSE:	
PROPRIEDADE:	MUNICÍPIO/UF:	

IDENTIFICAÇÃO DOS ANIMAIS

Nº de Ordem	Nome ou Nº do tubo	Registro do Setor (RS)	Espécie (E,M,A)	Raça	Sexo	Idade (meses)	Pelagem	Resultado
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

E=Equina M=Muar A= Asinina

Esta requisição só será aceita se acompanhada por Termo de Fiscalização emitido pelo Serviço Veterinário Oficial	Lacre:

Amostra: Soro Sanguíneo	Data da Recepção: _____/_____/_____	Método de Ensaio Utilizado: Imunodifusão em Gel de Ágar – IDGA (Instrução Normativa MAPA n° 52 de 26/11/2018)	Data Inicial: _____/_____/_____ Data Final: _____/_____/_____
Nome Comercial do Kit: Kit para Teste de Imunodifusão	Fabricante:	Partida/Lote:	Validade:

A colheita de amostras e as informações desta requisição são de minha responsabilidade.

Município e Data da Colheita

Assinatura e Carimbo do(a) Médico(a) Veterinário(a) Requisitante

Goiânia (GO), ______/______/______

Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico

As informações contidas nos campos “nº do exame”, “1º ou 2º levantamento para desinterdição”, dados do “proprietário do animal”, dados do “veterinário requisitante” e a “identificação dos animais” foram fornecidas pelo cliente. Declaramos que o(s) resultado(s) acima descrito(s) se refere(m) somente à(s) amostra(s) analisada(s) conforme recebida(s).
Este relatório atende aos requisitos de acreditação da CGCRE, que avaliou a competência do laboratório e só poderá ser reproduzido na íntegra e não terá validade legal.
A assinatura implica na ciência e concordância do cliente quanto aos requisitos estipulados pelo laboratório.

☐ 1ª Via – Proprietário ☐ 2ª Via – Laboratório

SEM VALIDADE PARA TRÂNSITO