

SL: \_\_\_\_\_  
OS: \_\_\_\_\_

\* É obrigatório o preenchimento de todos os dados.

PROPRIETÁRIO:		TELEFONE:
ENDEREÇO:		CIDADE / UF:
MÉDICO VETERINÁRIO:	CRMVNº:	TELEFONE:
NOME DO ANIMAL:	IDADE:	*CLASSIFICAÇÃO:
RAÇA:	REGISTRO Nº / MARCA:	JC SH H FC UM CR OUTROS
SEXO: MACHO FÊMEA FÊMEA GESTANTE	ESPÉCIE: EQUINA ASININA MUAR	
LOCAL ONDE SE ENCONTRA O ANIMAL:		UTILIDADE:
MUNICÍPIO / UF:		Nº DE EQUIDEOS EXISTENTES:
		Nº DE TUBO / NOME:

CLASSIFICAÇÃO - JC: JOCKEY CLUB / H: HARAS / SH: SOCIEDADE HÍPICA / FC: FAZENDA DE CRIAÇÃO / CR: CANCHA RETA / UM: UNIDADE MILITAR

PELAGEM: \_\_\_\_\_

**RESENHO**

FACE DE TRÁS      VISTA INFERIOR DO PESCOÇO      FOCINHO      FACE DE TRÁS

DESCRIÇÃO DO ANIMAL:

**ACORDO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO:**

- 1ª via: Verde/Cliente    2ª via: Amarela/MAPA    3ª via: Azul/Laboratório

- Resenho Digital: a impressão é realizada pelo solicitante e poderá ser preenchida manualmente ou pelo próprio sistema. A primeira via (cliente) deverá ter o resenho gráfico realizado com caneta preta/azul.

- A coleta da amostra e preenchimento do resenho deste animal são de minha inteira responsabilidade;

- Nomeio a empresa escolhida por mim, como transportadora / ou portadora de soro sanguíneo para realização do exame acima citado, e devido à impossibilidade do acompanhamento dos procedimentos necessários, delego ao responsável técnico do Santé, o poder de realizar tais procedimentos. Declaro ainda que sob nenhuma alegação, eu ou meu cliente, proprietário do animal, contestaremos a exatidão e veracidade dos procedimentos e do material de contra-prova por eles gerados;

- Esta requisição só terá validade para trânsito mediante o relatório de ensaio deste animal em anexo;

- Em caso de resultado positivo, os órgãos de defesa animal do estado em que se encontra o animal serão comunicados imediatamente.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data da colheita

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO VETERINÁRIO SOLICITANTE

**RESULTADO: DE ACORDO COM A PORTARIA Nº • 378 DE 17/12/2014**