

* É obrigatório o preenchimento de todos os dados

SL: _____

OS: _____

PROPRIETÁRIO:	TELEFONE:
ENDEREÇO:	CIDADE / UF:

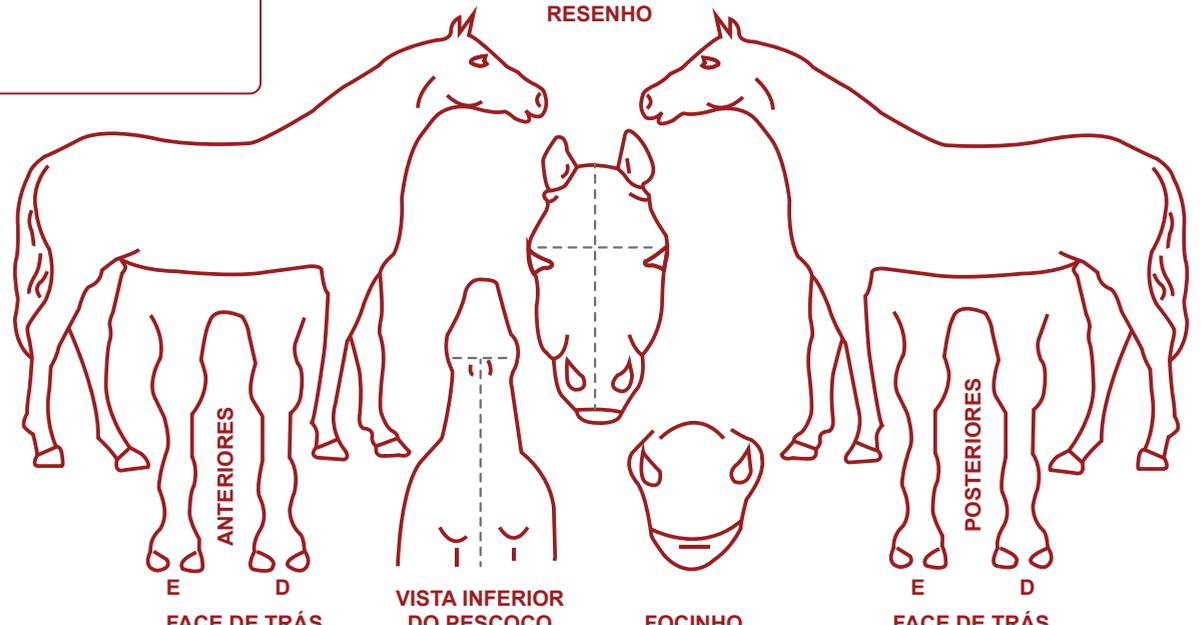
MÉDICO VETERINÁRIO:	CRMVNº:	TELEFONE:
---------------------	---------	-----------

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 TUBO / NOME:	Nº DE EQUIDEOS EXISTENTES:

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

PELAGEM: _____

RESENHO



ANTERIORES **POSTERIORES**
E D **E D**
FACE DE TRÁS **VISTA INFERIOR DO PESÇO** **FOCINHO** **FACE DE TRÁS**

DESCRIÇÃO DO ANIMAL:

ACORDO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO:

- Bloco: 1ª via: Rosa/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;
- Em caso de resultado positivo, anticomplementar ou inconclusivo, os órgãos de defesa animal do estado em que se encontra o animal serão comunicados imediatamente.

ANTÍGENO: _____

Nº DE PARTIDA: _____

DATA DO EXAME: _____

RESULTADO: _____

DATA DE VALIDADE: _____

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO:

_____/_____/_____
Data da colheita

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO VETERINÁRIO SOLICITANTE