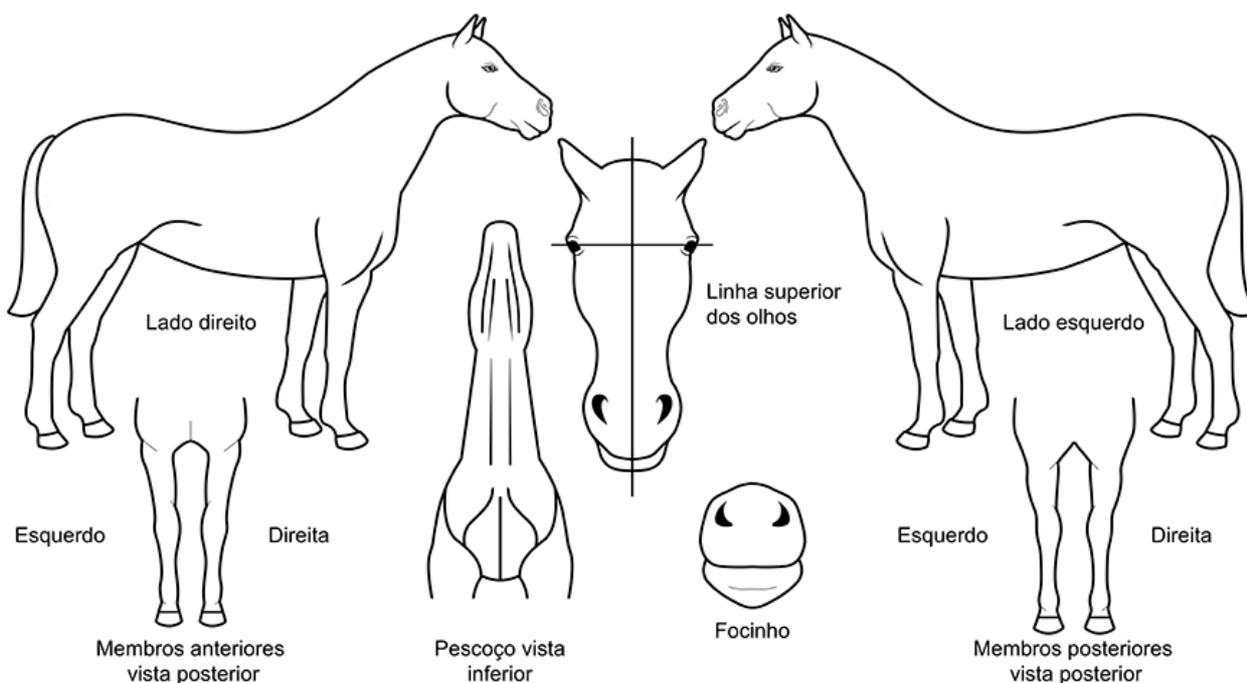


## REQUISIÇÃO DE EXAME PARA DIAGNÓSTICO DE MORMO POR ELISA

Proprietário do Animal:		CPF:	Nº da Requisição On-Line:
Endereço:		Telefone:	
Médico Veterinário Requiritante:		CPF:	
Endereço:		Telefone:	
E-mail:		Nº da Portaria:	
Nome/Nº do Animal:	Nº do Registro/Marca:		Espécie:
Raça:	Sexo:	Gestação:	Data Nascimento:
Finalidade do Exame: <b>TRANSPORTE NACIONAL</b>			Idade:
Propriedade onde se encontra o animal:	Município/UF:		Nº de Cadastro OESA:
Endereço da Propriedade:			Nº de Equídeos Existentes:

Pelagem:



Descrição do Animal:

REQUISITANTE
A colheita da amostra e resenha deste animal são de minha responsabilidade.
_____
Local e data
_____
MÉDICO VETERINÁRIO Assinatura e carimbo do Médico Veterinário

INFORMAÇÕES
<b>RESULTADO DE ENSAIO EMITIDO CONFORME PORTARIA Nº 35/2018-DSA/MAPA</b>