

# REQUISIÇÃO PARA DIAGNÓSTICO DE ( ) A.I.E. ( ) Mormo

<b>Nº Exame:</b>
------------------

Proprietário:	CPF/CNPJ Nº:	Telefone:
Endereço:	Cidade/UF:	

Médico Veterinário Requisitante:	CPF Nº:	Telefone:
Endereço:	Cidade/UF:	
Endereço eletrônico:	CRMV:	Portaria de habilitação:

Nome do animal:	Registro/Nº/Marca:	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>					
Espécie: ( ) Equina ( ) Muar ( ) Asinina	Raça:	JC	SH	H	FC	UM	OUTRA
Sexo:	Gestação:	Idade:					
Propriedade:	Cadastro da Propriedade:	Finalidade do Exame:					
Endereço da Propriedade ou Coordenadas:		Município/UF:					
Local onde o animal se encontra, se for diferente da Propriedade:		Nº de Equídeos existentes:					

Resenha

Pelagem:

The diagram shows a horse from the side, facing right. Labels include 'Lado direito' (right side) and 'Lado esquerdo' (left side). Below the horse, there are detailed views of the front legs ('Membros anteriores Vista posterior'), the neck ('Pescoço Vista inferior'), the head ('Focinho'), and the hind legs ('Membros posteriores Vista posterior'). A horizontal dashed line across the eyes is labeled 'Linha superior dos olhos'.

Descrição do animal:

---

<b>REQUISITANTE</b>
A colheita da amostra e a resenha deste animal são de minha responsabilidade
_____
Município e data da colheita
_____
Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário Requisitante

<b>LABORATÓRIO</b>
<b>RELATÓRIO DE ENSAIO DE AIE EMITIDO CONFORME IN SDA Nº 52, de 26/11/2018</b>
<b>RELATÓRIO DE ENSAIO DE MORMO EMITIDO CONFORME PORTARIA Nº 35, de 17/04/2018</b>