



\*Encaminhar um formulário por animal e enviá-lo juntamente com o material para o laboratório. **As amostras deverão estar devidamente identificadas.**

Empresa/ Razão Social: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_  
Fazenda: \_\_\_\_\_ Cidade/UF: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Responsável pelo Envio: \_\_\_\_\_ Telefone Fixo: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

### Amostra 1

Identificação da Amostra: \_\_\_\_\_ Idade ou lote do animal: \_\_\_\_\_  
Fazenda: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Finalidade: Corte Leite Reprodução

Exame Histopatológico Nº de Animais \_\_\_\_\_ Quant. de Frascos \_\_\_\_\_

Imuno-Histoquímica A critério do Patologista BVD *M. bovis* *Moraxella* spp. *Salmonella* spp. *Brucella abortus* IBR

Outros Exames - PCR; Bacteriológico, Mastite, etc \_\_\_\_\_

Histórico (Favor inserir sinais clínicos, suspeitas e achados de necrópsia, se pertinentes ao caso).

### Amostra 2

Identificação da Amostra: \_\_\_\_\_ Idade ou lote do animal: \_\_\_\_\_  
Fazenda: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Finalidade: Corte Leite Reprodução

Exame Histopatológico Nº de Animais \_\_\_\_\_ Quant. de Frascos \_\_\_\_\_

Imuno-Histoquímica A critério do Patologista BVD *M. bovis* *Moraxella* spp. *Salmonella* spp. *Brucella abortus* IBR

Outros Exames - PCR; Bacteriológico, Mastite, etc \_\_\_\_\_

Histórico (Favor inserir sinais clínicos, suspeitas e achados de necrópsia, se pertinentes ao caso).

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