



\*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/Granja: \_\_\_\_\_ Cidade/UF: \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
 Responsável pelo Envio: \_\_\_\_\_ Telefone Fixo: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

CF - Conforme    NC - Não Conforme    PR - Presença    AU - Ausência

### Cabeça e Pescoço

	Tipo de Lesão	
Orofaringe	CF	NC
Esôfago	CF	NC
Papo	CF	NC
Condros	CF	NC
Seios	CF	NC
Laringe	CF	NC
Traqueia	CF	NC
Timo	CF	NC

### Abdominal

	Tipo de Lesão	
Proventrículo	CF	NC
Moela	CF	NC
Fígado	CF	NC
Baco	CF	NC
Vesícula Biliar	CF	NC
Pâncreas	CF	NC
Intestino	CF	NC
• Duodeno	CF	NC
• Jejuno	CF	NC
• Íleo	CF	NC
• Cecos e Tonsilas	CF	NC
• Reto	CF	NC
• Placas de Payer	CF	NC
• Bolsa Cloacal	CF	NC
• Rins	CF	NC
• Glândula Adrenal	CF	NC

### Torácica

	Tipo de Lesão	
Brônquios e Siringe	CF	NC
Pulmões	CF	NC
Pleuras	CF	NC
Coração	CF	NC
Saco Pericárdico	CF	NC
Hidropericárdio	CF	NC
Sacos Aéreos	CF	NC

### Genital

	Tipo de Lesão	
Testículo	CF	NC
Epidídimo	CF	NC
Ovário	CF	NC
Oviduto	CF	NC
• Infundíbulo	CF	NC
• Magno	CF	NC
• Istmo	CF	NC
• Útero	CF	NC

### Outros

	Tipo de Lesão	
Pele: Tumor?	PR	AU
Crista e Barbelas: Verrugas?	PR	AU
Fêmur - Medula Óssea	CF	NC
Nervo Ciático	CF	NC
Músculos	CF	NC
• Peito	CF	NC
• Coxas	CF	NC

#### Achados Importantes

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