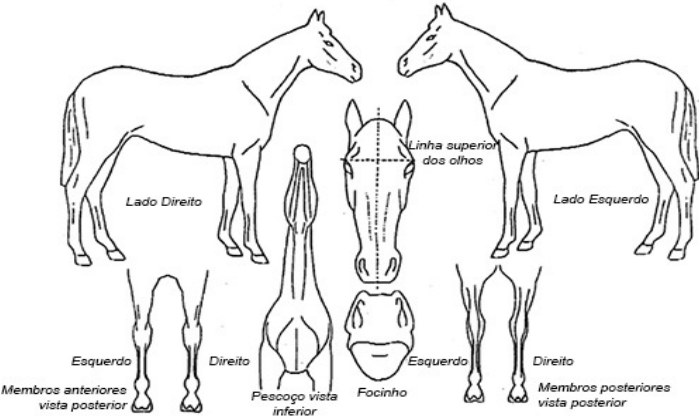


## REQUISIÇÃO DE EXAME PARA DIAGNÓSTICO DE MORMO

<h1 style="margin: 0;">MORMO</h1>		N° SEQUENCIAL (USO DO MÉD. VETERINÁRIO):	
PROPRIETÁRIO DO ANIMAL:			
ENDEREÇO:		CPF/CNPJ:	
MUNICÍPIO/UF:		FONE (DDD):	
MÉDICO VETERINÁRIO:		CPF:	
CRMV/UF:	PORTARIA DE HABILITAÇÃO	FONE (DDD):	
ENDEREÇO:		<b>ESPÉCIE</b>	
		Equina <input type="checkbox"/>	Asinina <input type="checkbox"/>
E-MAIL:		Gestação:	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
NOME DO ANIMAL:		Sexo:	Fêmea <input type="checkbox"/> Macho <input type="checkbox"/>
PROPRIEDADE ONDE SE ENCONTRA:		N° DE EQUINOS:	
MUNICÍPIO/UF:		N° DE CADASTRO	
FINALIDADE DO EXAME: <input type="checkbox"/> TRÂNSITO NACIONAL <input type="checkbox"/> TRÂNSITO INTERNACIONAL <input type="checkbox"/>		CLASSIFICAÇÃO JC <input type="checkbox"/> SH <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> FC <input type="checkbox"/> UM <input type="checkbox"/> OUTRAS <input type="checkbox"/>	
PELAGEM:	<b>RESENHO:</b> 		
REG./N°/MARCA:			
RAÇA:			
IDADE:			
IDENTIFICAÇÃO DO TUBO/N°			
DESCRIÇÃO DO ANIMAL:			
<b>REQUISITANTE</b>		<b>USO DO LABORATORIO</b>	
AUTORIZO O LABORATÓRIO A FRACIONAR A AMOSTRA EM PROVA E CONTRAPROVA. A COLHEITA DA AMOSTRA E RESENHO DESTE ANIMAL SÃO DE MINHA RESPONSABILIDADE.  _____, ____ de _____ de _____.  MUNICÍPIO E DATA DA COLHEITA		RESULTADO EMITIDO CONFORME RELATÓRIO DE ENSAIO EM ANEXO. PORTARIA 35/2018	
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO VETERINÁRIO REQUISITANTE			

LEGENDA: JC: JOCKEY CLUB; SH: SOCIEDADE HÍPICA; H: HARAS; FC: FAZENDA DE CRIAÇÃO; UM: UNIDADE MILITAR