



LABORATÓRIO MUNDO ANIMAL
SISTEMA DE GESTÃO
FORM - Formulário

TÍTULO	IDENTIFICAÇÃO	VERSÃO	PÁGINA	DATA
DECLARAÇÃO DE CONTRA PROVA PARA AIE	FORM.18	02	1 / 1	10/10/11

ANEMIA INFECCIOSA EQUINA

Eu, _____ portador da CI nº _____
(nome completo)

emitida pelo _____ em ____/____/____, declaro para os devidos fins que
(órgão emissor)

acompanhei a centrifugação, fracionamento em prova e contraprova de _____
nº de amostras

acompanhada (s) de _____ requisição (s) de exames de Anemia Infecciosa
nº(s)

Eqüina (AIE) que foi (foram) identificada (s) com o (s) números _____ à

_____ do livro de registro geral do Laboratório Mundo Animal sendo a (s)
contraprova (s)

lacrada (s) com o (s) lacre (s) nº (s) _____.

Goiânia , ____/____/____

x _____

Portador

Recorta < r -----

TARGETA DE IDENTIFICAÇÃO DE CONTRA-PROVA			
CONTRA-PROVA Nº		LACRE Nº	
PORTADOR:			
RG Nº		ORG. EXPED.	
PORTADOR		REPRES. LABORATÓRIO	