



LABORATÓRIO MUNDO ANIMAL
SISTEMA DE GESTÃO
FORM - Formulário

TÍTULO	IDENTIFICAÇÃO	VERSÃO	PÁGINA	DATA
REQUISIÇÃO E RESULTADO DE DIAGNÓSTICO SOROLÓGICO (PARA FINS DE LEVANTAMENTO SOROLÓGICO)	FORM.27	04	1 / 1	13/05/16

() AIE () MORMO

LABORATÓRIO MUNDO ANIMAL	Portaria nº:253/14
Endereço: Rua 250, S/Nº Pq Agropec. Nova Vila – Goiânia-Go	TELEFONE: 62 3203-3685
VETERINÁRIO REQUISITANTE:	CRMV: TELEFONE:
ENDEREÇO:	
PROPRIETÁRIO DO(S) ANIMAL(S)	TELEFONE:
ENDEREÇO:	
PROPRIEDADE:	MUNICÍPIO:

IDENTIFICAÇÃO DOS ANIMAIS

Nº OD	Nome ou do tubo	Nº	Reg. no Setor do Lab.	Espécie (E.M.A)*	Gestação/ **meses (Sim/Não)	Raça	Sexo	Idade	Pelagem	Resultado

*E.M.A – Equino, Muar e Asiniño

** Período de gestação em meses

LABORATÓRIO FABRICANTE:	PARTIDA Nº:
ANTÍGENO AIE (IDGA) UTILIZADO:	VALIDADE:
LABORATÓRIO FABRICANTE:	PARTIDA Nº:
ANTÍGENO MORMO (FC) UTILIZADO:	VALIDADE:

Autorizo este Laboratório proceder o fracionamento deste soro em prova e contra prova.

VETERINÁRIO REQUISITANTE:

Local e data:

Carimbo e assinatura do Med. Vet. Requisitante

RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO LABORATÓRIO:

Data do Ensaio: _____

Carimbo e assinatura do RT do Laboratório