



**LABORATÓRIO MUNDO ANIMAL  
SISTEMA DE GESTÃO  
FORM - Formulário**

TÍTULO

**NOMEAÇÃO DE PORTADOR PESSOA FÍSICA E PESSOA JURÍDICA**

IDENTIFICAÇÃO

**FORM.17**

VERSÃO

**03**

PÁGINA

**1 / 1**

DATA

**08/04/15**

**PESSOA JURÍDICA (EMPRESA)**

Eu, \_\_\_\_\_ médico veterinário, CRMV/ \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ nomeio a empresa \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_ como transportadora / portadora de \_\_\_\_\_ amostra(s) de soro sanguíneo para realização de exame de ( ) AIE e/ou ( ) MORMO, por mim coletadas e identificadas através do(s) nº(s)/nome(s) acompanhada(s) da(s) requisição(ções) nº(s) abaixo informadas:

Nome ou Nº Tubo	Requisição Nº						

As amostras serão entregues ao Laboratório MUNDO ANIMAL.

Devido a impossibilidade do representante da Empresa nomeada como portadora acompanhar os procedimentos previstos nos itens 2.5, 2.6 e 2.7 da Portaria SNAD nº 84 publicada no D.O.U. em 22 de outubro de 1992 e IN 12 de 29 de janeiro de 2004, delego ao Responsável Técnico/Substituto do Laboratório supra citado o poder de realizar tais procedimentos. Declaro que sob nenhuma alegação, eu ou meu cliente (Nome) \_\_\_\_\_ (CPF) \_\_\_\_\_ proprietário do(s) animal (ais) em questão, contestaremos a exatidão e veracidade dos procedimentos e do material de contra prova por ele gerados.

\_\_\_\_\_  
Médico Veterinário  
Assinatura e Carimbo

\_\_\_\_\_  
Proprietário do (s) Animal (is)

**PESSOA FÍSICA**

Eu, \_\_\_\_\_ médico veterinário, CRMV/ \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ nomeio a Pessoa Física: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ como transportadora / portadora de \_\_\_\_\_ amostra(s) de soro sanguíneo para realização de exame de ( ) AIE e/ou ( ) MORMO, por mim coletadas e identificadas através do(s) nº(s)/nome(s) acompanhada(s) da(s) requisição(ções) nº(s) abaixo informadas:

Nome ou Nº Tubo	Requisição Nº						

As amostras serão entregues ao Laboratório MUNDO ANIMAL.

\_\_\_\_\_  
Médico(a) Veterinário(a) solicitante  
Assinatura e carimbo