

Proprietário: _____ Telefone: _____
 E-mail: _____ CPF: _____
 Veterinário: _____ CRMV: _____ Telefone: _____
 E-mail: _____ CPF: _____
 Animal: _____ Raça: _____
 Espécie: _____ Pelagem: _____ Idade: _____ Sexo: _____
 Microchip: _____ Registro: _____
 Propriedade/Canil: _____ Cidade: _____

Cobrança: Proprietário Médico Veterinário

Resultado: Impresso - Recepção E-mail Veterinário E-mail Proprietário Whatsapp: _____

DOENÇAS GENÉTICAS - EQUINOS	PCR - GRANDES	PCR - PETS
<input type="checkbox"/> GBED <input type="checkbox"/> HERDA <input type="checkbox"/> HYPP <input type="checkbox"/> IMM <input type="checkbox"/> MH <input type="checkbox"/> PSSM <input type="checkbox"/> 5 Panel (GBED+HERDA+HYPP+MH+PSSM) <input type="checkbox"/> 6 Panel (GBED+HERDA+HYPP+IMM+MH+PSSM)	<input type="checkbox"/> Anaplasma marginale <input type="checkbox"/> Babesia em equinos (B. caballi + B. equi) <input type="checkbox"/> Brucella sp <input type="checkbox"/> Clostridium perfringes <input type="checkbox"/> Ehrlichia sp <input type="checkbox"/> Giardia lamblia <input type="checkbox"/> Herpesvirus EQUINO tipo 1 <input type="checkbox"/> Herpesvirus EQUINO tipo 4 <input type="checkbox"/> Leptospirose (Leptospira interrogans) <input type="checkbox"/> Rhodococcus equi <input type="checkbox"/> Salmonella sp <input type="checkbox"/> Sarcocystis neurona (EPM) <input type="checkbox"/> Streptococcus equi (Panleucopenia) <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Anaplasma platys <input type="checkbox"/> Babesia sp <input type="checkbox"/> Brucella sp <input type="checkbox"/> Cinomose <input type="checkbox"/> Clostridium perfringes <input type="checkbox"/> Coronavirus Felino (PIF) <input type="checkbox"/> Ehrlichia canis <input type="checkbox"/> FeLV-Vírus da Leucemia Felina <input type="checkbox"/> FIV-Vírus da Imunodeficiência Felina <input type="checkbox"/> Giardia lamblia <input type="checkbox"/> Herpesvirus felino <input type="checkbox"/> Leptospira interrogans <input type="checkbox"/> Mycoplasma haemofelis (Haemobartonella felis) <input type="checkbox"/> Parvovirus canino <input type="checkbox"/> Salmonella sp <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____
DIVERSOS - GRANDES		
<input type="checkbox"/> Paternidade equina (Confirmação) <input type="checkbox"/> Paternidade boniva (Confirmação)		
PELAGENS - EQUINOS		
<input type="checkbox"/> ASIP (Agouti) <input type="checkbox"/> Homozigose Tobiano <input type="checkbox"/> Fator Red / Fator Black (Extensão) <input type="checkbox"/> Fator Red / Fator Black + ASIP (Padrão) <input type="checkbox"/> Overo Frame (Sínd. Potro Branco Letal) <input type="checkbox"/> Overo Sabino <input type="checkbox"/> Splash SW1 <input type="checkbox"/> Splash SW2 <input type="checkbox"/> Splash SW3 <input type="checkbox"/> Splash (Sw1 + Sw2 + SW3)		
DOENÇAS GENÉTICAS - CÃES		
<input type="checkbox"/> CEA - Collie Eye Anomaly <input type="checkbox"/> DM - Mielopatia Degenerativa <input type="checkbox"/> EIC - Colapso Induzido por Exercício <input type="checkbox"/> Glaucoma <input type="checkbox"/> HNPk - Paraqueratose Nasal Hereditária <input type="checkbox"/> MDR1 - Resistência a Múltiplas Drogas <input type="checkbox"/> PRA/PRCD - Atrofia Progres. da Retina		
DIVERSOS - CÃES		
<input type="checkbox"/> Paternidade cão		
DIVERSOS - AVES		
<input type="checkbox"/> Sexagem aves		
PERFIS PCR - GRANDES		
<input type="checkbox"/> Babesia em equinos (B. caballi + B. equi) + Ehrlichia sp <input type="checkbox"/> Herpesvirus EQUINO tipo 1 + Herpesvirus EQUINO tipo 4 <input type="checkbox"/> Herpesvirus EQUINO tipo 1 + Leptospirose (Leptospira interrogans)		
PERFIS PCR - PETS		
<input type="checkbox"/> Anaplasma platys + Babesia sp + Ehrlichia canis <input type="checkbox"/> Babesia sp + Ehrlichia canis <input type="checkbox"/> Cinomose + Ehrlichia canis <input type="checkbox"/> Cinomose + Parvovirus canino <input type="checkbox"/> FIV + FeLV <input type="checkbox"/> FIV + FeLV + Coronavirus felino (PIF) <input type="checkbox"/> FIV + FeLV + Mycoplasma haemofelis (Haemobartonella felis)		
MONTE SEU PAINEL PCR (Descontos para mais de 1 exame)		
<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____		

Termo de responsabilidade:
 A colheita da amostra acima citada, assim como sua correta identificação são de minha total responsabilidade, assumindo que o resultado será referido a amostra entregue ao laboratório.

Material Colheitado:

Data da Colheita:

Visto Recepção
(Uso do laboratório)

Carimbo e assinatura
 Médico Veterinário Responsável