

Proprietário: _____ CPF/CNPJ: _____
E-mail: _____ Telefone: _____
Veterinário: _____ CRMV: _____ CPF/CNPJ: _____
E-mail: _____ Telefone: _____

Animal: _____ Raça: _____
Espécie: - Equina - Bovina Sexo: - Macho - Fêmea Idade: _____
Microchip: _____ Registro: _____
Propriedade / Clínica: _____ Cidade: _____

Cobrança: - Proprietário - Veterinário - Outro: _____
Resultado: - E-mail proprietário - E-mail veterinário - Recepção - Whatsapp: _____

PCR - DNA

- Anaplasma marginale
- Babesia bovis
- Babesia em equinos (B. caballi e T. equi)
- Brucella spp
- Clostridium perfringes
- Ehrlichia bovina
- Ehrlichia spp
- Giardia lamblia
- Herpesvírus equino tipo 1
- Herpesvírus equino tipo 4
- Leptospirose (Leptospira interrogans)
- Rhodococcus equi
- Salmonella spp
- Sarcocystis neurona (EPM)
- Streptococcus equi

Pelagens / Marcadores genéticos

- ASIP (Agouti)
- Cream
- Fator Red / Fator Black (Extension)
- Fator Red / Fator Black + ASIP (Padrão)
- Homozigose Tobiano
- Overo Frame (Síndrome do potro branco letal)
- Overo Sabino
- Splash SW1
- Splash SW2
- Splash SW3
- Splash (SW1 + SW2 + Sw3)

Painéis PCR - DNA

- Babesia em equinos (B. caballi e T. equi) + Ehrlichia
- Herpesvírus equino tipo 1 + Herpesvírus equino tipo 4
- Herpesvírus equino tipo 1 + Lepstospirose (Leptospira interrogans)
- _____

Termo de responsabilidade

A coleta 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 coletado: _____

Assinatura e carimbo
Médico veterinário responsável

Data da coleta

Visto recepção
(Uso do laboratório)