INSTITUTO MINEIRO DE AGROPECUÁRIA – IMA
GERÊNCIA DA REDE LABORATORIAL – GRL
LABORATÓRIO DE SAÚDE ANIMAL – LSA

Laboratório de Diagnóstico Sorológico	**FORMULÁRIO** **PEDIDO DE ENSAIO EM AMOSTRA PARTICULAR - LEPTOSPIROSE**

Documento de origem: POP/LADS/009

NÚMERO DE REGISTRO NO LADS:
(USO EXCLUSIVO DO LABORATÓRIO)

PROPRIETÁRIO:	
PROPRIEDADE:	MUNICÍPIO/UF:
ESPÉCIE ANIMAL:	DATA DA COLHEITA:
REQUISITANTE:	
ENDEREÇO:	
MUNICÍPIO:	

NOME OU NÚMERO DO ANIMAL	RAÇA	SEXO	IDADE	OBSERVAÇÃO

MÉTODO: Instrução Normativa mapa nº 19, de 15 de fevereiro de 2002. Manual de Leptospirose/ Ministério da Saúde. 2ª ed. – Brasília: Fundação Nacional da Saúde, 1995.
PRAZO PARA ENTREGA DO RELATÓRIO DE ENSAIO: 10 DIAS ÚTEIS

OBSERVAÇÕES:

LOCAL E DATA	ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO VETERINÁRIO

Análise Crítica dos Registros (USO EXCLUSIVO DO LABORATÓRIO)		
Data: ____ . ____ . ____	Nome:	Rubrica:
Observações:		

Folha:_____