*Espaço reservado para uso do Laboratório São Francisco*

 Data Recebimento: / / Recebido por:

REGISTRO Nº:

Condição das amostras na recepção: ( ) congelada ( )Refrigerada (0-8º) ( )Insatisfatória

|  |
| --- |
|  **III DADOS PARA PAGAMENTO:** |
| ( ) Méd. Veterinário quisitante |  ( ) Pagamento à vista |  ( ) Depósito |  ( ) Outro:  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº Ordem | Identiﬁcação nº | Sexo(M/F) | Idade anos/meses | Raça | Testes de Tuberculinização | **Resultado na Prova de Tuberculização** |
| Data | Qual? (TCS/TCC) |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |
|  **11** |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Histórico:** |

|  |
| --- |
|  **I - DADOS DO REQUISITANTE** |
|  Nome: |  |
|  Registro CRMV: |  | Portaria de Habilitação PNCETB: |
| Endereço: |  |
|  Município: |  |  UF: |
|  E-mail: |  |  Telefone: |  |

|  |
| --- |
| **II - DADOS DA AMOSTRA** |
| Espécie: |  ( ) Bovina | Teste Requerido: ( ) ELISA |
| Motivo do teste: | ( ) Pesquisa de animais anérgicos para saneamento de propriedade | ( ) Outro |
| Data da Coleta: |  |  Quantidade de Amostras: |
| Proprietário: |  | CPF: |
| Propriedade: |  | Endereço: |
| Município/SC: |  | Código Oficial: |

Declaro que as informações prestadas são verídicas e de minha responsabilidade. Concordo com o prazo da realização dos ensaios acima solicitados, valores e metodologia utilizada, conforme Portaria 34/2017 *Cidasc/SC*

**Assinatura e carimbo do Médico Veterinário Habilitado no PNCEBT**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº Ordem | Identiﬁcação nº | Sexo(M/F) | Idade anos/meses | Raça | Testes de Tuberculinização | **Resultado na Prova de Tuberculização** |
| Data | Qual? (TCS/TCC) |
| **16** |  |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |  |  |  |
| **23** |  |  |  |  |  |  |  |
| **24** |  |  |  |  |  |  |  |
| **25** |  |  |  |  |  |  |  |
|  **26** |  |  |  |  |  |  |  |
| **27** |  |  |  |  |  |  |  |
| **28** |  |  |  |  |  |  |  |
| **29** |  |  |  |  |  |  |  |
| **30** |  |  |  |  |  |  |  |
| **31** |  |  |  |  |  |  |  |
| **32** |  |  |  |  |  |  |  |
| **33** |  |  |  |  |  |  |  |
| **34** |  |  |  |  |  |  |  |
| **35** |  |  |  |  |  |  |  |
| **36** |  |  |  |  |  |  |  |
| **37** |  |  |  |  |  |  |  |
| **38** |  |  |  |  |  |  |  |
| **39** |  |  |  |  |  |  |  |
| **40** |  |  |  |  |  |  |  |
| **41** |  |  |  |  |  |  |  |
| **42** |  |  |  |  |  |  |  |
| **43** |  |  |  |  |  |  |  |
| **44** |  |  |  |  |  |  |  |
| **45** |  |  |  |  |  |  |  |
| **46** |  |  |  |  |  |  |  |
| **47** |  |  |  |  |  |  |  |
| **48** |  |  |  |  |  |  |  |
| **49** |  |  |  |  |  |  |  |
| **50** |  |  |  |  |  |  |  |
| **51** |  |  |  |  |  |  |  |
| **52** |  |  |  |  |  |  |  |
| **53** |  |  |  |  |  |  |  |
| **54** |  |  |  |  |  |  |  |
| **55** |  |  |  |  |  |  |  |
| **56** |  |  |  |  |  |  |  |
| **57** |  |  |  |  |  |  |  |
| **58** |  |  |  |  |  |  |  |
| **59** |  |  |  |  |  |  |  |
| **60** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº Ordem | Identiﬁcação nº | Sexo(M/F) | Idade anos/meses | Raça | Testes de Tuberculinização | **Resultado na Prova de Tuberculização** |
| Data | Qual? (TCS/TCC) |
| **61** |  |  |  |  |  |  |  |
| **62** |  |  |  |  |  |  |  |
| **63** |  |  |  |  |  |  |  |
| **64** |  |  |  |  |  |  |  |
| **65** |  |  |  |  |  |  |  |
| **66** |  |  |  |  |  |  |  |
| **67** |  |  |  |  |  |  |  |
| **68** |  |  |  |  |  |  |  |
| **69** |  |  |  |  |  |  |  |
| **70** |  |  |  |  |  |  |  |
|  **71** |  |  |  |  |  |  |  |
| **72** |  |  |  |  |  |  |  |
| **73** |  |  |  |  |  |  |  |
| **74** |  |  |  |  |  |  |  |
| **75** |  |  |  |  |  |  |  |
| **76** |  |  |  |  |  |  |  |
| **77** |  |  |  |  |  |  |  |
| **78** |  |  |  |  |  |  |  |
| **79** |  |  |  |  |  |  |  |
| **80** |  |  |  |  |  |  |  |
| **81** |  |  |  |  |  |  |  |
| **82** |  |  |  |  |  |  |  |
| **83** |  |  |  |  |  |  |  |
| **84** |  |  |  |  |  |  |  |
| **85** |  |  |  |  |  |  |  |
| **86** |  |  |  |  |  |  |  |
| **87** |  |  |  |  |  |  |  |
| **88** |  |  |  |  |  |  |  |
| **89** |  |  |  |  |  |  |  |
| **90** |  |  |  |  |  |  |  |
| **91** |  |  |  |  |  |  |  |
| **92** |  |  |  |  |  |  |  |
| **93** |  |  |  |  |  |  |  |
| **94** |  |  |  |  |  |  |  |
| **95** |  |  |  |  |  |  |  |
| **96** |  |  |  |  |  |  |  |
| **97** |  |  |  |  |  |  |  |
| **98** |  |  |  |  |  |  |  |
| **99** |  |  |  |  |  |  |  |
| **100** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

**Histórico:**

Declaro que as informações prestadas são verídicas e de minha responsabilidade. Concordo com o prazo da realização dos ensaios acima solicitados, valores e metodologia utilizada, conforme Portaria 34/2017 *Cidasc/SC*

**Assinatura e carimbo do Médico Veterinário Habilitado no PNCEBT**