

Consulte o Manual de Coleta no site para verificar volume mínimo para cada exame.

Nº da OS: _____

FATURAMENTO (Cliente pagante) * (campo obrigatório)

Código do Cliente*:

CPF/CNPJ*:

Nome/Razão Social*:

Endereço*:

Cidade*:

Estado*:

Telefone*:

CEP:

Email*:

INFORMAÇÃO PARA ENVIO DE RESULTADOS *(campo obrigatório)

Veterinário requisitante*:

CRMV/UF*:

E-mail - 1*:

E-mail - 2:

DADOS SOBRE A ORIGEM DAS AMOSTRAS *(campo obrigatório)

Número de registro no DIPOA:

Responsável pela coleta:

Data da coleta*:

Espécie:

Data do envio para o laboratório:

Informações obrigatórias por tipo de amostra**Identificação das amostras:** (Inserir quantas linhas forem necessárias)

Amostra:		Horário de coleta:	
Lote:	Data de produção:	Data de validade:	
Amostra:		Horário de coleta:	
Lote:	Data de produção:	Data de validade:	
Amostra:		Horário de coleta:	
Lote:	Data de produção:	Data de validade:	
Amostra:		Horário de coleta:	
Lote:	Data de produção:	Data de validade:	
Amostra:		Horário de coleta:	
Lote:	Data de produção:	Data de validade:	

CONSERVAÇÃO DAS AMOSTRAS☐ Resfriado☐ Congelado☐ Temperatura Ambiente**BIOLOGIA MOLECULAR****DADOS SOBRE A ORIGEM DO MATERIAL** (Informar a quantidade de amostras)

Qtd.

Qtd.

☐ Carne resfriada de bovino sem osso☐ Outros: _____**REQUISIÇÃO DE EXAMES**☐ 101268 - Escherichia coli produtora de Shiga Toxina (STEC)**MICROBIOLOGIA - Carnes e Produtos cárneos****DADOS SOBRE A ORIGEM DO MATERIAL** (Informar a quantidade de amostras)

Qtd.

☐ Produtos Cárneos**REQUISIÇÃO DE EXAMES**☐ 101539 - Aeróbios mesófilos (Autocontrole)☐ 101272 - Escherichia coli (Autocontrole)☐ 100829 - Clostridium perfringens☐ 101301 - Listeria Monocytogenes☐ 101275 - Clostridium Sulfito Redutores - Outros☐ 101270 - Salmonella spp.☐ 101273 - Coliformes à 45°C☐ 101271 - Salmonella Enteritidis, Typhimurium☐ 101278 - Enterobacteriaceae (Autocontrole)☐ 101274 - Staphylococcus Coagulase Positiva (Autocontrole)**ANÁLISES FÍSICO-QUÍMICAS**

São realizadas por laboratórios parceiros, especificar os analitos para que possamos enviar orçamento

RESPONSÁVEL PELO ENVIO

Data do envio:

Nome:

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO

Data do recebimento:

Temperatura:

Nome: