

Formulário - FOR

FOR ATEN 024 rev.00 - Requisição de exames Frigoríficos-Suabes de carcaça

Página: 1 de 1

Aprovado em: 05/08/2026

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*:

Data do envio para o laboratório:

Informações obrigatórias por tipo de amostra**Suabe de Superfície - Carcaças**

Linha de abate:

Ciclo:

Turno:

Espécie:

Identificação das amostras: (Inserir quantas linhas forem necessárias)

Amostra:

Horário de coleta:

Amostra:

Horário de coleta:

Amostra:

Horário de coleta:

Amostra:

Horário de coleta:

Amostra:

Horário de coleta:

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

Qtd.

☐ Esponja - Suabe teste em superfície carcaça**REQUISIÇÃO DE EXAMES**☐ 101264 - Pesquisa de enterobacteriaceae☐ 101265 - Pesquisa de *Salmonella* spp.☐ 101276 - Aeróbios mesófilos (Autocontrole)☐ 101540 - *Escherichia coli* (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: