

MODELO

Nome do laboratório e logotipo se houver Endereço completo, telefone e endereço eletrônico	Espaço destinado ao SELO DE ACREDITAÇÃO na ISO 17025.
Credenciamento: Portaria nº XXX de XX/XX/YYYY (nº da portaria e data completa com dia/mês/ano)	

Página 1/1

RELATÓRIO DE ENSAIO DE ANEMIA INFECCIOSA EQUINA e MORMO

Relatório de Ensaio Nº:XXXX/YY

Requisição serie (s) nº (s):				
Nº Registro da amostra - Nº Lacre (quando houver)				
PROPRIETÁRIO DO ANIMAL				
Nome:		CPF:		
Endereço:				
Município:		UF:	Telefone: ()	
VETERINÁRIO REQUISITANTE RESPONSÁVEL PELA COLETA				
Nome:		CPF:	CRMV nº/UF:	
Portaria de habilitação (Mormo):		Endereço eletrônico:		
Endereço:				
Município:		UF:	Telefone: ()	
ANIMAL				
Nome		Espécie:	Raça:	Pelagem:
Sexo:	Estado Gestacional:	Idade:	Registro Nº/Marca	
Local onde se encontra:				
Município:				UF:
AMOSTRA (s)				
Matriz: Soro Sanguíneo				
Data da coleta: (dia/mês/ano)		Data da recepção no laboratório :(dia/mês/ano)		
Método (s) de ensaio utilizado (s) (Listar legislação em vigor para os ensaios realizados para os quais o laboratório seja credenciado pelo MAPA)				
Data do ELISA AIE:				
Data Inicial do IDGA AIE:		Data Final do IDGA:		
Data do ELISA Mormo:				
Data Inicial da FC Mormo:		Data Final do FC Mormo:		
KIT ELISA AIE				
Nome comercial:		Fabricante:	Partida/Lote:	Validade:
KIT IDGA AIE				
Nome comercial:		Fabricante:	Partida/Lote:	Validade:
KIT ELISA Mormo				
Nome comercial:		Fabricante:	Partida/Lote:	Validade:
Antígeno FC Mormo				
Nome comercial:		Fabricante:	Partida/Lote:	Validade:
Resultado		Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico		
AIE/ELISA				
AIE/IDGA				
Mormo/ELISA				
Mormo/FC				
DATA DE VALIDADE:				
Local e data de emissão do Relatório de Ensaio:				

Declaramos que o resultado acima descrito se refere o somente a amostra analisada e que este Relatório de Ensaio só poderá ser reproduzido na íntegra e não terá validade legal.