
	<b>REQUISIÇÃO DE ENSAIOS</b> Análises Veterinárias	<b>REQUISIÇÃO Nº</b>
		<b>DATA ENTRADA</b>

CLIENTE	Nome
	Contacto

AMOSTRA	Tipo de amostras	Número de Amostras	Espécie
	Data de colheita	Motivo da Colheita	
	Detentor		
	Exploração	Marca de Exploração	

ENSAIOS PRETENDIDOS	ENSAIOS BOVICARE 
<input type="checkbox"/> <i>Brucella</i> - Pesquisa de anticorpos - Rosa de Bengala	1ª fase
<input type="checkbox"/> <i>Brucella</i> - Pesquisa de anticorpos - Fixação de Complemento	<input type="checkbox"/> BVD Ac (p80) - ELISA
<input type="checkbox"/> <i>Brucella ovis</i> - Pesquisa de anticorpos - ELISA	<input type="checkbox"/> IBR gB – ELISA
<input type="checkbox"/> Doença de Aujeszky gE – ELISA	<input type="checkbox"/> IBR gE - ELISA (só animais vacinados com vacina marcada)
<input type="checkbox"/> BVD Ac (p80) - ELISA	2ª fase
<input type="checkbox"/> BVD Ag (antigénio ERNS) - ELISA	<input type="checkbox"/> BVD Ag (antigénio ERNS) - ELISA
<input type="checkbox"/> BVD Ag - PCR (em <i>pool</i> até 20 animais)	<input type="checkbox"/> BVD Ag - PCR (em <i>pool</i> até 20 animais)
<input type="checkbox"/> IBR gB – ELISA	<input type="checkbox"/> IBR gB – ELISA
<input type="checkbox"/> IBR gE – ELISA (só animais vacinados com vacina marcada)	<input type="checkbox"/> IBR gE – ELISA (só animais vacinados com vacina marcada)
<input type="checkbox"/> Border Disease Ac- ELISA	3ª / 4ª fase
<input type="checkbox"/> Paratuberculose Ac – ELISA	<input type="checkbox"/> BVD Ac (p80) - ELISA
<input type="checkbox"/> Maedi Visna Ac - ELISA	<input type="checkbox"/> BVD Ag (antigénio ERNS) - ELISA
<input type="checkbox"/> <i>Chlamydomphila abortus</i> (Aborto Enzoótico) Ac - ELISA	<input type="checkbox"/> BVD Ag PCR ( <i>pool</i> até 20 animais)
<input type="checkbox"/> <i>Coxiella burnetti</i> (Febre Q) Ac - ELISA	<input type="checkbox"/> IBR gB – ELISA
<input type="checkbox"/> Exame coprológico geral quantitativo e qualitativo (Willis e McMaster)	<input type="checkbox"/> IBR gE – ELISA (só animais vacinados com vacina marcada)
<input type="checkbox"/> Exame coprológico para pesquisa de tremátodes - sedimentação	
<input type="checkbox"/> Exame coprológico geral – rebanho (Willis e McMaster)	
Outros ensaios:	
Aceita a proposta geral em vigor <input type="checkbox"/> Aceita a proposta nº _____ <input type="checkbox"/>	

Pretende que o laboratório devolva o remanescente das amostras depois da emissão dos resultados? <input type="checkbox"/> Sim (o laboratório guardará as amostras durante 3 dias úteis) <input type="checkbox"/> Não
---

**DATA:** \_\_\_\_\_ **ASSINATURA:** \_\_\_\_\_

