

Espaço reservado para uso do VERTÁ.		<b>PROTOCOLO:</b>					
Condição das amostras na recepção: ( ) Adequada ( ) Insatisfatória		Data recebimento:    /    /    Recebida por:					
<b>I - DADOS DO REQUISITANTE</b>							
1. Nome:		CPF:					
2. Registro CRMV:		Portaria de Habilitação:					
3. Endereço:							
Município:							
4. E-mail:		Telefone:					
<b>II - DADOS DA AMOSTRA</b>							
Motivo do teste:	( ) Pesquisa de animais anérgicos para saneamento de propriedade		( ) outro:				
Teste requerido:	<b>( X ) ELISA TUBERCULOSE</b>		Espécie: Bovino				
Tipo de amostra	( ) soro	( ) sangue	Data da coleta:				
Proprietário:		CPF:					
Propriedade:		Código Oficial:					
Município:			UF:				
Nº ordem	Identificação nº/nome	Sexo (M/F)	Idade	Raça	Teste de tuberculização		Resultado na Tuberculização
					Data	Qual? (TCS/TCC)	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
<b>Legenda:</b> M - (macho); F - (fêmea); S (sim); N (Não); NS - (não sabe); TCS (tuberculização cervical simples); TCC (tuberculização cervical comparada);							
<b>Assinatura e carimbo do Médico Veterinário</b>							