

	LABORATÓRIO SÃO FRANCISCO		Código:R75	
	REQUERIMENTO DE CONTRA PROVA BRUCELOSE		Emissão 21/11/2018	Revisão: 01

Ao (a) Dr (a), _____ Chefe da SFA/UF

Eu , _____, Médico Veterinário CRMV-UF nº _____, habilitado sob nº _____, venho por meio desta, solicitar a realização de contraprova para o exame de brucelose da(s) amostra (s) abaixo identificada (s), anteriormente avaliadas no laboratório _____, com resultados emitidos por meio do relatório de ensaio nº _____.

Dados das amostras								
Nº de identificação da amostra	Identificação da amostra	Sexo	Idade	Raça	Vacina? Se sim indicar a data	Teste de diagnóstico		Interpretação
						AAT	2ME	

Essa solicitação se justifica tendo em vista que:

Nestes termos pede deferimento.

Cidade/UF Data

Assinatura/Carimbo do Médico Veterinário
CRMV/UF