

INSTRUÇÕES:

Esta Ficha de Solicitação deve ser completamente preenchida e enviada junto com as amostras.
Veja a tabela completa de exames na área do cliente em nosso site: www.tecsa.com.br

CLIENTE / PROPRIETÁRIO: _____
Nome da Propriedade: _____ CPF/CNPJ: _____ I.E./P.R.: _____
Endereço: _____ Cidade: _____ Estado: _____
CEP: _____ Fone: () _____ E-mail: _____

VET. RESPONSÁVEL: _____ CRMV: _____ Estado: _____
Endereço: _____ Cidade: _____ Estado: _____
CEP: _____ Fone: () _____ E-mail: _____

TOMADOR DE SERVIÇO (Empresa ou Pessoa Física Resp. pelo pagamento): Mesmo que CLIENTE / PROPRIETÁRIO _____

CPF/CNPJ: _____ I.E./P.R.: _____
Endereço: _____ Cidade: _____ Estado: _____
CEP: _____ Fone: () _____ E-mail: _____ NFe/Boletor _____

INFORMAÇÕES EPIDEMIOLÓGICAS

HISTÓRICO DO PROBLEMA E/OU PROGRAMA VACINAL:

IDADE/FAIXA ETÁRIA ACOMETIDA: _____

ACHADOS DE NECRÓPSIA À CAMPO:

SUSPEITA CLÍNICA: _____

MOTIVO DO ENVIO: MONITORIA DIAGNÓSTICO

ESPECIFICAÇÃO DO MATERIAL ENVIADO	QUANTIDADE	ARMAZENAMENTO DA AMOSTRA:
_____	_____	<input type="radio"/> Congelado
_____	_____	<input type="radio"/> Resfriamento
_____	_____	<input type="radio"/> Em formol
_____	_____	<input type="radio"/> Temperatura ambiente
_____	_____	<input type="radio"/> Outro _____
_____	_____	DATA DE COLETA: _____
_____	_____	

Laboratório Credenciado pelo Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento (MAPA)



SOROLOGIA (Material: soro em tubo tampa vermelha)

- (B02) - Leptospira - Microaglutinação
- (B03) - IBR - Rinotraqueite Infecciosa - ELISA
- (B05) - BVD - Diarreia Bovina a Vírus - ELISA
- (B14) - BVD - Pesquisa do Antígeno (Vírus) - ELISA
- (B27) - Neospora - ELISA
- (B28) - Leucose - ELISA
- (B21) - Pesquisa de Rotavírus (enviar fezes ou swab)
- (B04) - Toxoplasmose - IFI
- (OC26) - Brucelose - Caprinos e Ovinos - IDGA
- (OC12) - CAE - Artrite e encefalite caprina (ou Maedi-visna em ovinos) - IDGA
- Outros: _____

OUTROS EXAMES

- (B13) - Contagem de Células Somáticas (CCS)
- (IN02) - Unidade Formadora de Colônias - UFC
- (B09) - Cultura com antibiograma: _____
- (B10) - Isolamento e antibiograma de *Clostridium sp*
- (B11) - Exame Parasitológico de Fezes - OPG
- (B10) - Histopatologia - Biópsia (tecido em formol 10%)
- (B29) - Espermiograma
- (B20) - Espermiocultura
- (B18) - Pesquisa de *Campylobacter sp*
- (B22) - Pesquisa de *Cryptosporidium spp*
- (B16) - Pesquisa de *Trichomonas sp*
- (IN82) - Pesquisa de Toxina Botulínica
- Outros: _____

PERFIS FACILITADORES

- (B08) - Diagnóstico Epidemiológico de Mastite - Qualitativa e antibiograma (enviar leite refrigerado)
- (B07) - Diagnóstico Epidemiológico de Mastite Quantitativo - Quantitativa e antibiograma (enviar leite refrigerado)
- (B08D) - Diagnóstico de Mastite - Análise de Tanque - Qualitativa e antibiograma (enviar leite refrigerado)
- (B08-ID) - Diagnostico de Mastite com identificação de espécie de Estrepto/Estafilo (enviar leite refrigerado)
- (B33) - Perfil Sanitário de Doadoras - Leptospirose, IBR, BVD, Neospora e Leucose (sangue total ou soro)
- (B34) - Perfil Sanitário de Receptoras - Leptospirose, IBR, BVD e Neospora (enviar sangue total ou soro)
- (B35) - Perfil Sanitário De Reprodutor - Leptospirose, IBR, BVD, Neospora, Leucose, Trichomonas, Campilobacter e Espermiocultura
- (B51) - Análise Bacteriológica do Sist. Respiratório - Pesquisa com antibiograma (enviar até 3 swabs nasais e de pulmão)
- (B73) - Diagnóstico Entérico de Diarreia - Pesquisa de *Clostridium sp*, *Salmonella sp*, *E. coli*, *Shigella sp*. com antibiogramas (enviar até 3 swabs retais).
- PCR: _____
- Outros: _____

OBSERVAÇÕES**TERMO DE RECEPÇÃO DE AMOSTRA****RECEBIMENTO DE MATERIAL (USO EXCLUSIVO TECSA)**

DATA RECEBIMENTO: ____/____/____ HORÁRIO: ____ : ____

RESPONSÁVEL (recebimento/conferência): _____

CONDIÇÕES DO MATERIAL RECEBIDO: Adequado Inadequado

Obs. sobre o material: _____

Nº. Reg.: _____

Recebimento REL Resp.: ____/____/____ (cadastro/conf.) _____

www.tecsa.com.br
SAC: (031) 3281-0500

sac@tecsa.com.br

