Anexo Requisição Clínica (4642475)

SEI 19.0.039741-0 / pg.

Secretaria de

Requisição para procedimento em clínica veterinária

| Agendado pa | ra <u>/ /</u> | Horario: | | | |
|--|-----------------|------------------------------|---|--|--|
| ☐ Procedimento | | Data Requisição: | / / | | |
| ☐ Exame | Origem do anima | l: | | | |
| Descrição: | | | | | |
| Animal: | □Canino □F | <u> elino □Macho □ Fêmea</u> | $_{a}\square_{P}\square_{M}\square_{G}$ | | |
| Suspeita clínica | : | Microchip: | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Veterinário(a) R | esponsável: | Data e assinatura de | autorização | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Não outorizado | | | | | |
| Não autorizado Motivo | | | | | |
| Data e assinatura de recebimento da requisição | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Agricultura e Meio Ambiente

| Agendado para/ Horário: | | | | | |
|--|-----------------|-----------------------|-------------------------------|--|--|
| ☐ Procedimento | | Data Requisição: | / / | | |
| ☐ Exame | Origem do anima | l: | | | |
| Descrição: | | | | | |
| Animal: | □Canino □F | elino □Macho □Fêmea | $\square_P\square_M\square_G$ | | |
| Suspeita clínica: | | Microchip: | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Veterinário(a) R | esponsável: | Data e assinatura de | autorização | | |
| veterinario(a) ix | esponsavei. | Dala 6 assiliatura ue | autorização | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Não autorizado ☐ Motivo | | | | | |
| Data e assinatura de recebimento da requisição | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |