|  |  |
| --- | --- |
|  | **FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE****PISCICULTURA – SANIDADE ANIMAL** |
| **CLIENTE** |
| Empresa:       | Telefone Fixo:       |
| Departamento:       | E-mail:       | Telefone Celular:       |
| Endereço:       | CNPJ:       | Solicitante:       |
| Cidade:       | Estado:       | CEP:       |
| **AMOSTRA** |
| [ ]  Animal (is) vivo (s)[ ]  Animal (is) mortos (s)[ ]  Cabeça/Cérebro | [ ]  Filé congelado e/ou refrigerado[ ]  Órgãos refrigerados[ ]  Órgãos em formolOutra amostra:       |  |
| Proprietário:       |
| Idade:       | Espécie:       | Data coleta:       |
| Fase de produção:       | Medicados?:       |  |
| Histórico e/ou Observações |
|       |
| **ANÁLISES** |
| **ANÁLISES MICROBIOLÓGICAS**[ ]  Antibiograma[ ]  Detecção/ Pesquisa de *Salmonella* spp [ ]  Isolamento / Identificação microbiológica[ ]  Sorotipificação completa de *Salmonella* spp **HISTOPATOLOGIA**[ ] Exame Histopatológico | **REAÇÃO EM CADEIA DA POLIMERASE (PCR)**[ ]  Francisella noatunensis subsp. orientalis[ ]  Iridovírus do Red Sea Bream (RSIVD) - (Iridovirose da Dourada Japonesa)[ ]  *Salmonella* spp.[ ]  Streptococcus agalactiae[ ]  Vírus da Necrose Infecciosa de Baço e Rim (ISKNV)[ ]  Vírus da Necrose Nervosa (VNN)[ ]  Vírus da Tilápia do Lago (TiLV) |
| DADOS PARA PAGAMENTO |
| Razão Social:       | CNPJ:       | I.E:       |
| Endereço:       | Telefone Fixo:       | Telefone Celular:       |
| Cidade:       | Estado:       | CEP:       |
| Forma de Pagamento | [ ] Boleto | [ ] À vista | [ ] Outra | Email:       |
| **Cascavel / PR** MercoLab Laboratórios Ltda. Rua Maringá N.° 2388 Bairro São Cristóvão CEP: 85816-280 Fone: (45) 3218-0000Cascavel - PR - Brasil CNPJ 04.857.370/0001-09 | **Chapecó / SC**MercoLab Laboratórios Ltda. Rua São João, nº 294 D Bairro Presidente Médici CEP: 89801-233 - Fone: (49) 3322-4004Chapecó - SC – Brasil - CNPJ 04.857.370/0003-62 |
|  |  |  |