

Instruções de preenchimento do formulário para solicitação de exames  
Conforme POP SGQ 02 – FORM 1 versão 3

1. Os *“Dados do solicitante do exame”* são campos de preenchimento obrigatório para a realização dos exames no IPVDF.
  - 1.1 No campo *“Cliente”* informar o nome da pessoa física ou jurídica responsável que estará vinculada ao número do protocolo do exame no IPVDF.
  - 1.2 No campo *“Proprietário”* informar o nome da pessoa física ou jurídica proprietária da amostra e/ou dos animais da qual a amostra foi coletada.
  - 1.3 No campo *“Município/Estado”* informar o nome do município e Estado da Federação em as amostras foram coletadas.
  - 1.4 No campo *“Responsável Técnico pelas amostras”* informar o nome da pessoa responsável tecnicamente pela coleta, identificação, acondicionamento e transporte das amostras para o IPVDF.
2. Os *“Dados das amostras remetidas”* também são campos de preenchimento obrigatório para a realização dos exames no IPVDF.
  - 2.1. No campo *“Espécie”* informar a espécie do animal da qual as amostras foram coletadas.
  - 2.2. No campo *“Tipo de material”* informar qual a denominação do material biológico está sendo encaminhado para exames no IPVDF.
  - 2.3. No campo *“Data da coleta”* informar o dia, mês e ano em que as amostras foram coletadas.
  - 2.3. No campo *“Quantidade de amostras”* informar a quantidade total de amostras referente ao tipo de material encaminhado para exames no IPVDF.
3. No campo *“Denominação das amostras remetidas”* informar os dados registrados nos frascos ou recipiente em que as amostras estão acondicionadas, bem como o sexo, idade e raça do animal. A identificação de amostras que não se enquadram no modelo de quadro do formulário deverá ser feita nas linhas acima do mesmo. Caso o cliente não preencha informações neste campo serão utilizadas, para fins de identificação das amostras, as informações constantes nos recipientes.
4. No campo *“Informações sobre o histórico do animal, vacinações e/ou suspeita clínica”*, caso haja possibilidade, informar os sinais clínicos apresentados pelo animal, os tipos de vacinas aplicadas e a suspeita clínica da enfermidade.
5. No campo *“Exames solicitados”* informar obrigatoriamente quais exames estão sendo solicitados para serem realizados no IPVDF.
6. No campo *“autorização para uso das amostras”* marcar a opção referente a possibilidade de utilização das amostras enviadas em projetos de pesquisa pelo IPVDF.
7. Ao final, deverá ser preenchido o nome da pessoa responsável pelas informações prestadas e pelo pagamento dos exames solicitados. Em seguida será preenchendo os campos referentes ao município, dia, mês e ano, sendo o documento assinado pela pessoa responsável pelas informações prestadas e pelo pagamento dos exames solicitados.

|                       |                  |                    |
|-----------------------|------------------|--------------------|
| Elaborado por:        | Aprovado por:    | Data da Aprovação: |
| Garantia da Qualidade | Direção do IPVDF | 10/03/2015         |