



## FOLHA DE REQUISIÇÃO PARA ANÁLISES AVES, RÉPTEIS E MAMÍFEROS (exceto canídeos e felídeos)

(Este impresso deverá acompanhar qualquer tipo de material para análise)

Esta requisição e a tabela de preços estão disponíveis na página Web: [www.iniaiv.pt](http://www.iniaiv.pt) em Serviços Laboratoriais

### CLIENTE (para faturação, preenchimento completo obrigatório)

Nome \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Endereço fiscal \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_

Telefone (único) \_\_\_\_\_ Email (único) \_\_\_\_\_

### REQUISITANTE (para envio de resultados, preenchimento obrigatório)

Nome \_\_\_\_\_ Cédula profissional \_\_\_\_\_

Telefone (único) \_\_\_\_\_ Email (único) \_\_\_\_\_

### PROPRIETÁRIO (exploração/apicultor)

Nome \_\_\_\_\_

Marca de exploração \_\_\_\_\_ Nº apicultor \_\_\_\_\_ Zona de Caça \_\_\_\_\_

### OUTRA INFORMAÇÃO RELEVANTE

Nº Compromisso \_\_\_\_\_ Nº Cabimento \_\_\_\_\_ Nº Orçamento \_\_\_\_\_  
Nota Encomenda \_\_\_\_\_

#### Condições gerais de prestação de serviços analíticos

1. A colheita e entrega de amostras no INIAV é da responsabilidade do Cliente.
2. O INIAV reserva o direito de rejeição das amostras para análise, em caso de insuficiência de quantidade, falta de integridade e/ou falta de requisitos de conservação ou entregas fora do horário de funcionamento.
3. Os exames pretendidos só serão iniciados depois do INIAV estar de posse dos elementos informativos constantes desta folha de requisição.
4. Os resultados são apresentados em relatórios de ensaio.
5. Os relatórios de ensaio são enviados por mensagem eletrónica para o cliente e requisitante, salvo outra indicação convenientemente expressa neste documento.
6. Os ensaios e respetivos preços são os constantes da tabela de preços publicada no Diário da República ou os apresentados no respetivo orçamento. A fatura será emitida e enviada ao cliente.
7. Todos os dados das amostras são considerados confidenciais. Exceção feita aos casos de deteção de substâncias proibidas e de positividade a doenças de declaração obrigatória ou outras situações em que os resultados indiquem ou indiciem prejuízo para a saúde pública.
8. Serão comunicados à autoridade sanitária nacional, os resultados considerados de interesse público, ou que sejam de comunicação legalmente obrigatória como é o caso referido na exceção descrita no ponto anterior.
9. Os dados pessoais fornecidos destinam-se exclusivamente para os fins expressos na presente requisição.
10. As amostras remanescentes serão destruídas após a conclusão e validação técnica dos ensaios, exceto quando o cliente solicita e fundamenta a sua devolução, no ato da entrega (Mod.G-026).

Aceito  Data \_\_\_\_\_ O Requisitante \_\_\_\_\_  
(assinatura)

Autoriza para fins científicos ou outros estudos, a utilização do remanescente das amostras entregues? Sim  Não

Note que em qualquer situação os dados pessoais serão salvaguardados, aplicando-se o constante no ponto 7 e 8.

(caso a opção não seja assinalada, considera-se tacitamente aceite)

## FOLHA DE REQUISIÇÃO PARA ANÁLISES AVES, RÉPTEIS E MAMÍFEROS (exceto canídeos e felídeos)

### Identificação do Material (Preenchimento obrigatório)


### Nº de Amostras (Preenchimento obrigatório)

Espécie Animal	_____	
Sexo	_____ Idade	_____
Raça	_____	

Números/Nomes de Identificação \_\_\_\_\_

Conservado ou fixado com \_\_\_\_\_

Meio de transporte utilizado \_\_\_\_\_

Data e hora da colheita \_\_\_\_\_

às \_\_\_\_\_ horas

Data e hora da expedição \_\_\_\_\_

às \_\_\_\_\_ horas

### Dados Epidemiológicos

Localidade da ocorrência		Concelho	DRA	DAV
Início da Doença	Ecloração do surto	Morte	Foi sacrificado	Evolução da mortalidade
_____	_____	_____	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	_____

### Doenças suspeitas (Preenchimento obrigatório)

#### Dados clínicos epizootológicos

--

#### Dados necrósicos

--

#### Medidas Profiláticas e terapêuticas instituídas

--

### Exames pretendidos (Preenchimento obrigatório)

<input type="checkbox"/> Anatomopatológico	<input type="checkbox"/> Histopatológico	<input type="checkbox"/> Necropsia forense
<input type="checkbox"/> Parasitológico	<input type="checkbox"/> pesquisa de parasitas	_____
	<input type="checkbox"/> pesquisa de anticorpos	_____
	<input type="checkbox"/> titulação de anticorpos	_____
<input type="checkbox"/> Bacteriológico	<input type="checkbox"/> pesquisa de bactérias	_____ <input type="checkbox"/> com antibiograma
	<input type="checkbox"/> pesquisa de anticorpos	_____
<input type="checkbox"/> Viroológico	<input type="checkbox"/> pesquisa de vírus	_____
	<input type="checkbox"/> pesquisa de anticorpos	_____
	<input type="checkbox"/> titulação de anticorpos	_____
<input type="checkbox"/> Micológico	_____	<input type="checkbox"/> com antifungigrama
<input type="checkbox"/> Toxicológico	_____	_____
<input type="checkbox"/> OUTROS	Especifique _____	_____

### Outros dados relevantes para a análise

--

### Observações

--