

FORMULÁRIO PARA PEDIDOS DE EXAMES DE BIOLOGIA MOLECULAR. (Preencha com Letra de Forma)

CAMPO (A) TABELA DE EXAMES E SERVIÇOS PARA PREENCHIMENTO DO CAMPO (B).											
1	Mix Posse Responsável	2	Mix Posse Responsável Calopsita/Agapornis	3	Mix Respiratório Plus	4	Mix Zoonose	5	Mix Zoonose II	6	Mix Saúde Pena
7	Mix Saúde Ave	8	Mix Soltura	9	Mix Quarentena Total	10	Mix Maior Prevalência Pet	11	Mix Preventivo	12	Mix Ave Pet
13	Mix Muda Passeriformes	14	Mix Muda Psitacídeo	15	Mix Reprodução	16	Mix Fungos	17	Mix Pet Love	18	Aspergilose
19	Coccídias- Isósporas e Eiméirias	20	Clamídia - Chlamydomphila psittaci	21	Salmonella sp	22	Giardia Lamblia	23	Mycoplasma sp	24	Mycoplasma synoviae
25	Mycoplasma gallisepticum	26	Aspergillus fumigatus	27	Pasteurella multocida	28	Circovírus. O gênero.	29	Bico-e-Pena. (Circovirus do PBFDV)	30	Pacheco. Herpesvirus do PDV
31	Marek. Herpesvirus	32	Herpesvirus família. Herpesviridae	33	Poxvirus, Bolba aviária, AviPoxvírus	34	New Castle (Paramixovírus - NDV)	35	Polyomavirus das Aves (APPV) (Papovaviridae)	36	Leucose Aviária Mielóide (ALV-J)
37	Leucose Aviária Linfóide Tipos A e B.	38	Bornavírus das Aves (PDD)	39	Gumboro Pet - IBDV (Birnavirus)	40	Macrorhabdus Ornithogaster (Megabacteria)				

CAMPO (B) ESPAÇO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO.					CAMPO (C) ESPAÇO DE PREENCHIMENTO IMPORTANTE, PORÉM NÃO OBRIGATÓRIO.			
Nº Unigen do Kit de Coleta.	Consulte o Campo A e escreva abaixo o Nº dos Exames escolhidos.	Tipo de Amostra.	Amostragem de quantos animais?	Qual é o Animal? (Espécie, raça, tipo etc)	Identificação Individual do Animal. Ex.: nº da anilha, cor, tipo, microchip, Lote etc.	Indique o Nome de Terceiros (proprietário do animal).	Hipótese Diagnóstica e/ou observações clínicas.	
1)								
2)								
3)								
4)								
5)								
6)								
7)								
8)								
9)								
10)								

CONHEÇA A COMPOSIÇÃO DOS Nossos MIXES DE SERVIÇOS

Mix Posse Responsável: Sexagem pelo DNA + detecção da Chlamydomphila psittaci (Clamídia) por PCR para qualquer espécie de ave.

Mix Posse Responsável Calopsita/Agapornis: Sexagem pelo DNA com anilhas de alumínio coloridas de diâmetro compatível com Agapornis e Calopsitas + detecção da Chlamydomphila psittaci (Clamídia) por PCR.

Mix Respiratório: Detecção da Chlamydomphila psittaci (Clamídia) e Mycoplasma (gênero). Técnica de PCR.

Mix Zoonose: Detecção da Chlamydomphila psittaci (Clamídia) + Salmonella (gênero). Técnica de PCR.

Mix Zoonose II: Detecção da Chlamydomphila psittaci (Clamídia) + Salmonella (gênero) + Pasteurella multocida . Técnica de PCR.

Mix Saúde Pena: detecção do Polyomavirus + Circovírus do Bico e das Penas. Técnica de PCR.

Mix Saúde Ave: Detecção do Herpes de Pacheco + Chlamydomphila psittaci (Clamídia) + Salmonella (gênero). Técnica de PCR.

Mix Soltura: Detecção do Paramixovírus da New Castle + Chlamydomphila psittaci (Clamídia) + Salmonella (gênero) Técnica de PCR.

Mix Quarentena Total: Detecção da Chlamydomphila psittaci (Clamídia) + Circovírus do bico e das penas + Herpes de Pacheco + Polyomavirus

U o " h) U # u # U @ u o h#k #

@ U 'U 'h 'h) # u h#k # U #

U h) # @ u h#k #

o U # " #) # h t # = h @ h u h

U U h) # í += tí h "+" +V

U U h) h += tí h "+" tí "+" tí

U k Detecção do Coccídias + Giardia Lamblia + Clamídia psittaci + Salmonella sp + Mycoplasma sp + Pasteurella multocida.

U 7) +U U

U h O) # +# o +U "+" +# í h h +h

IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE E SEU COMPROMISSO COM O PAGAMENTO:

Eu, abaixo assinado e identificado, dou por satisfeitos todos os compromissos do laboratório Unigen Tecnologia do DNA Ltda para comigo nas seguintes condições:

- O laboratório me tenha enviado por e-mail ou disponibilizado em sua página da internet os resultados dos exames e/ou serviços que solicitei pelo ato de preencher e assinar este formulário.
- O laboratório tenha confirmado que recebeu as amostras, objeto de análise dos exames e serviços, em quantidade e qualidade próprias para a sua realização.

Nome Cliente:	Carimbo do Veterinário:
CPF, RG ou CNPJ:	
Cód. de Cliente ou E-mail:	
Assinatura:	Data: ___/___/_____