

# FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE EXAMES DE SEXAGEM POR DNA

**Dica do Eugênio:** Evite atrasos! Um formulário preenchido de forma correta e com letra legível acelera o processamento das amostras pelo laboratório.



Veterinário/Clínica Veterinária (somente se foi coletado pelo veterinário)	
Dr.(a):	
CRMV:	Empresa:
Endereço:	
Número:	Bairro:
Cidade:	CEP:
Telefone:	WhatsApp:
E-mail:	

Proprietário (letra legível ou de forma)	
Nome completo:	
Endereço:	
Número:	Bairro:
Cidade:	CEP:
Telefone:	WhatsApp:
E-mail:	
Nome do Criadouro:	

Assinale: Cadastrar as amostras e entregar o resultado para ( ) CRIADOR ( ) VETERINÁRIO

## INFORMAÇÕES DAS AMOSTRAS

Nº	IDENTIFICAÇÃO*	ESPÉCIE*	DATA NASC.	NOME	PAI	MÃE	MUTAÇÃO	AMOSTRA
01								( ) sangue ( ) Pena
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

\*preenchimento obrigatório

### Termo de responsabilidade | Assinatura e/ou carimbo

Declaro por meio desta, que as informações contidas neste formulário e nos kits de exame de sexagem de aves por meio do DNA que o acompanham são completas e verdadeiras, assumindo todas as responsabilidades cíveis e criminais pelas mesmas. Certifico também que as amostras foram coletadas e identificadas por mim. Eu entendo que os resultados dos exames e a documentação gerada serão fornecidas exclusivamente para mim, a menos que eu autorize por escrito a entrega destes a terceiros. Da mesma forma, comprometo-me a solicitar por escrito qualquer alteração dos dados constantes neste formulário ou nos kits de exames que o acompanham.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura/Carimbo: \_\_\_\_\_

### Reservado para uso do laboratório

## INFORMAÇÕES DAS AMOSTRAS

Nº	IDENTIFICAÇÃO*	ESPÉCIE*	DATA NASC.	NOME	PAI	MÃE	MUTAÇÃO	AMOSTRA
21								( ) sangue ( ) Pena
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
39								
31								
32								
33								
34								
35								
36								
37								
38								
39								
40								
41								
42								
43								
44								
45								
46								
47								
48								
49								
50								
51								
52								
53								
54								
55								
56								
57								
58								
59								
60								
61								
62								
63								
64								
65								

preenchimento obrigatório