

Solicitação de Ordem de Serviço

*Preencher um novo formulário toda vez que solicitar exames de AIE ou Mormo

Nome do Veterinário: (preenchimento obrigatório)		Contato: () _____	
Responsável pelos exames:		Contato: () _____	
Email: (notificação da triagem)			
Quantidade Exames de Mormo: (Fixação de Complemento)		Quantidade de Exames de AIE: (Imunodifusão em Gel de Ágar)	
Envio de novo Bloco de Requisição: <input type="checkbox"/> MORMO <input type="checkbox"/> AIE (em caso negativo, deixe o campo em branco)			

Forma de Pagamento

() Pagar na retirada	() Convênio (especifique): _____
() Via Site (PAGSEGURO)	() Outros: _____
() Transferência bancária	

Entrega dos Resultados

() Retirada no Laboratório	() Carta Registrada *até 5 dias úteis	() Sedex *até 3 dias úteis () Sedex 10 *consultar	() Transportadora *consultar	() Motoboy *terceirizado
-----------------------------	---	--	----------------------------------	------------------------------

- Os serviços de envio discriminados acima são cobrados do solicitante, com exceção da Carta Registrada
- Prazos são estabelecidos pelos prestadores de serviço e o laboratório não se responsabiliza por eventuais atrasos ou extravios.

Nome do Destinatário:			
Rua:			N°:
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:

Lembretes Importantes:

- Verificar se **todos** os campos das requisições estão preenchidos e sem rasuras;
- Checar assinatura e **carimbo nas três vias**;
- Identificar as amostras de forma legível; não serão aceitas amostras não identificadas;
- Para refrigeração, utilizar **gelo reciclável ou garrafa plástica com água congelada**.

✓ **Declaro que aceito os Termos e Condições (FM-4.4-04*) para prestação dos serviços solicitados**
*disponível em www.laboratoriopaddock.com.br/departamentos/formularios ou na recepção do Laboratório

Assinatura do Veterinário/Responsável: _____