

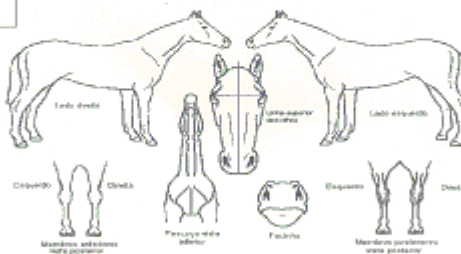
## ANEXO II

MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO  
SECRETARIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA  
DEPARTAMENTO DE DEFESA ANIMAL

### REQUISIÇÃO E RESULTADO DO EXAME DE MALEINIZAÇÃO

Proprietário do animal		Endereço Completo		Telefone	
Veterinário requisitante		Endereço Completo		Telefone	
Nome	Registro/ Nº/Marca	CLASSIFICAÇÃO			
Espécie:	Raça:	JC	SH	CR	H
Sexo:	Idade:				FC
Propriedade onde se encontra		Nº de equídeos existentes:			
Município/UF					
Nº do Exame de FC:		Laboratório onde foi realizado o exame de FC			

PELAGEM



DATA DA APLICAÇÃO DA MALEÍNA:	DATA DA LEITURA:
INTERPRETAÇÃO DO EXAME: <input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/> VALIDO	
NOME DO RESPONSÁVEL PELO EXAME:	
ASSINATURA E CARIMBO.	

JC- Jockey Club; SH-Sociedade Hípica; CR-Cancho Rato; H-Harem; FC-Fazenda de Criação; UM-Unidade Militar