

	<b>MAX-LAB Laboratório de Análises Clínicas Veterinárias</b> Av. Hércules Florence, 1406 Porto Feliz, SP, 18540-660 Telefone: (15) 99150-5294 contatamaxlab@gmail.com			F-7.1-5 rev.0 23/09/2021 pg 1 de 1
	<b>ORDEM DE SERVIÇO</b>			<b>N° O.S.</b>

<b>Dados do Veterinário</b>			
Nome		Telefone	

<b>Dados do Responsavel pelos Exames</b>			
Nome		Telefone	

<b>Quantidade de Exames</b>			
MORMO		AIE	
ELISA		IDGA	ELISA

<b>Formas de Pagamento</b>		
Dinheiro	Descrição do Convênio / Outros	
Convênio		
Boleto		
Cartão de Debito		
Cartão de Credito		
Transferencia		
PIX		
outros		

<b>Entrega dos Resultados</b>		
Retirar no MAX-LAB	ATENÇÃO	
Carta Registrada	- Os prazos e a disponibilidade dos serviços devem ser verificados junto ao MAX-LAB	
Sedex		
Motoboy	- O MAX-LAB não se responsabiliza por prazos dos prestadores de serviço	
outros		

Destinatário			
Endereço			N°
Município	UF	CEP	

<b>Relatório de ensaio Digital</b>	
e-mail	

<b>Lembretes Importantes:</b>
• Verificar se todos os campos das requisições estão preenchidos e sem rasuras;
• Checar assinatura e carimbo em todas as 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 (F - 7.1-6 Termos e Condições O.S.) para prestação dos serviços solicitados disponível em [www.maxlabvet.com.br](http://www.maxlabvet.com.br) e na recepção do Laboratório

\_\_\_\_\_

data

\_\_\_\_\_

Assinatura do Veterinário/Responsável