

|  |   |  |  |   |
|--|---|--|--|---|
|  | <b>MAX-LAB Laboratório de Análises Clínicas Veterinárias</b><br>Av. Hércules Florence, 1406<br>Porto Feliz, SP, 18540-660<br>Telefone: (15) 99150-5294<br>contatamaxlab@gmail.com |  |  | F-7.1-5<br>rev.0<br>23/09/2021<br>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