



# Max-Lab

## PROCEDIMENTOS PARA ENVIO DA AMOSTRA



Cole na tampa:

### DESTINATÁRIO

Max-Lab Laboratório de Análises Clínicas Veterinárias  
Av. Hércules Florence, 1406, Porto Feliz, SP  
CEP 18540-660

### REMETENTE

Nome completo:  
Endereço completo:  
CPF ou CNPJ:

### NÃO ESQUEÇA DAS RESENHAS!

(Sempre em envelope do lado de fora da caixa de isopor)

**PREENCHA**  
corretamente a sua resenha



Coloque identificação legível na amostra



**NÃO USE**  
gelo em cubos!



**UTILIZE**  
gelo reciclável

ou



**UTILIZE**  
garrafinhas pet  
congeladas

**Laboratório de Análises Clínicas Veterinárias**

Av. Hércules Florence, 1406

Porto Feliz, SP, 18540-660

15 99150-5294

[www.maxlabvet.com.br](http://www.maxlabvet.com.br)

[contato@maxlabvet.com.br](mailto:contato@maxlabvet.com.br)