



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

contato@maxlabvet.com.br