

Amostras de leite (vacas)

Nome:	
Fazenda/convênio:	
Endereço:	
CEP:	
Cidade:	Estado:
E-mail:	
Fone:	Celular:
CPF:	CNPJ:

Responsável:	
Fone:	E-mail:

Relação de amostras

Quantidade de amostras:
Tipo de mastite: Clínica () Sub-clínica ()
Data de coleta:
Data de envio:

Observação: Mais de um tipo de amostra especificar abaixo (nº da amostra e tipo de amostra):

Legenda Tipo de Amostra	
AD	Anterior (frente) direito
AE	Anterior (frente) esquerdo
PD	Posterior (trás) direito
PE	Posterior (trás) esquerdo
C	Amostra composta pelo leite de mais de um quarto mamário

Em caso de dúvida, favor entrar em contato com o Laboratório Qualileite:
qualileite@usp.br, fone (019) 3565-4227

