



ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS CRIADORES DO CAVALO PAMPA

Serviço de Registro Genealógico

CERTIFICADO DE REGISTRO DEFINITIVO - LIVRO ABERTO OD

NOME: JAGUAR CT23	SOB Nº: 1654	PÁGINA: 388	DO LIVRO: CP5	VOLUME: 3	CGP: 17043
Nº CAD DE ORIGEM: 165438800117043	SEXO: MACHO	DATA DO NASCIMENTO: 01/03/2005	DATA DO REGISTRO: 14/02/2010		
NASCIDO NA FAZENDA / HARAS: CT23			MUNICÍPIO: SÃO LOURENÇO		MG
CRIADOR: CLUBE TEREZINA- 1843		PROPRIETÁRIO: CLUBE TEREZINA- 1843		SÃO LOURENÇO	

PARTICULARIDADES

PELAGEM:	TORTILHA PAMPA	
CABEÇA:	VESTÍGIO DE ESTRELA FILÉTE	
ANT. DIREITO:	BAIXO CALCADO	CASCO: MISTURADO
ANT. ESQUERDO:	BAIXO CALCADO	CASCO: MISTURADO
POST. DIREITO:	MÉDIO CALCADO	CASCO: MISTURADO
POST. ESQUERDO:	ALTO CALCADO INCOMPLETO	CASCO: MISTURADO
MARCAS Nº:		
SINAIS E OBS:	RODÓPIO ACIMA DA LINHA MÉDIA DOS OLHOS ESPOGA NA INSERÇÃO DO PESCOÇO C/ O PRITO	
TÉC. RESPONSÁVEL:	ROBERTO ANTÔNIO GALLES TRINDADE	



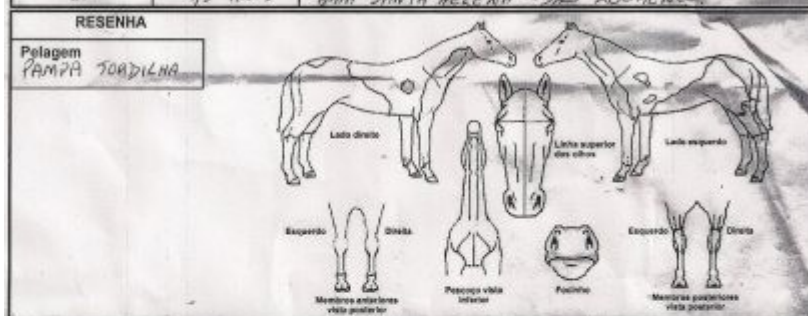
Belo Horizonte, 04/03/2010

SIG: JOSÉ CARLOS MAGALHÃES - CRM MG 2365
Av. Amazonas, 6020 - Parq. de Exposições Bolívar de Andrade - Bairro Gameleira - Belo Horizonte - MG - CEP: 30.510-000 - Fone: (31) 3372-2415

MEDIDAS	COMPRIMENTOS		LARGURAS	
	CABEÇA	0.57	CABEÇA	1.37
	PESCOÇO	1.61	PEITO	0.33
	DORSO LOMBO	0.52	ANCAS	0.47
	ALTURAS		PERÍMETRO	
	CERNELHA	1.49	ESPÁDUA	1.44
	GARUPA	1.46	TÓRAX	1.64
	GARUPA	1.46	CORPO	1.44
	TRANSFERÊNCIAS			

Requisição e Resultado de Imunodifusão para Diagnóstico de Anemia Infecciosa Equina

Laboratório VET COUNTRY		Credenciado CGAL/SDA/MAPA PORTARIA Nº 158 de 10/06/2009		Série E Nº 0078
RZ José Francisco Junqueira Maciel CRMV-MG 2209		Cidade Cruzília-MG Tel. (35) 3346-1582 / 9912-4762		Exame N.º 892/10
Endereço R. Maria Cândida Pereira Maciel, 33		Endereço BARRA SANTA HELENA - SÃO ZÉ		Tel. fixo 8807 8070
Proprietário do Animal ANDERSON ALVES FERREIRA		Endereço AV. J. P. SOARES - 209 - SÃO LUÍ		Tel. celular 3331-2720
Médico Veterinário responsável MARCO AUGUSTO DE ARAÚJO		Endereço AV. J. P. SOARES - 209 - SÃO LUÍ		
Nome do Animal SAGUÁ ET 23		Espécie / Sexo E-MM		Unidade FE
Sexo M		Idade 4,5 ANOS		Endereço completo onde se encontra o animal BARRA SANTA HELENA - SÃO LOURENÇO



Descrição do Animal
 ALEGRIA
 PE: BAIXO CALÇADO, CASCO RESECLADO
 AD: BAIXO CALÇADO
 PD: ALTO CALÇADO
 PC: ALTO CALÇADO, CASCO RESECLADO

TERMO DE COMISSÃO: Como proprietário ou seu representante legal com poderes em: 1) - PERMITIR a verificação in situ das amostras (s) examinada(s) que apresentarem resultados POSITIVOS, 2) - não mudar os animais do local até o recebimento dos resultados e 3) - Assinar e permitir aplicar o Decreto Nº 24.568 de 06/07/1954, Portaria Nº 206 de 18/05/1961, artigo 7º parágrafo único da Lei 569 de 21/12/1948, regulamentada pelo Decreto Nº 27.931, de 19/05/59 e Resolução Nº 1 da CEE/AME-MG, de 18/12/2001.

Nome Completo: **ANDERSON ALVES FERREIRA** RG: **M 1447222** estado: **SP** / mb Local: **SÃO JOÃO E ILA, RJ**

Assinatura: *[Assinatura]*

<p align="center">REQUISITANTE</p> <p>O animal foi por mim inspecionado nesta data.</p> <p align="center">SÃO LOURENÇO RJ em MAIO de 2010</p> <p>Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário Requisitante</p> <p align="center">Dr. Marco Augusto de Araujo MÉDICO VETERINÁRIO CRMV - MG - 1051</p>	<p align="center">LABORATÓRIO</p> <p>Antigo(s) - Marca ou Nome Bruno</p> <p>Nº de Série da Partida ou Lote 009/10</p> <p>Data do Exame 10 MAIO 2010</p> <p>Resultado NEGATIVO</p> <p>Validade 07 JUL 2010</p> <p>Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico</p> <p align="center">José Francisco J. Maciel Médico Veterinário</p>
---	---

Autorização de alicotagem em prova e contra prova em **CRMV-MG 2090**
 Autorizo o Laboratório Vet Country a proceder o fracionamento deste soro, por mim coletado em prova e contra prova.

Local e data **SÃO LOURENÇO RJ** em **7.1.05.10**

[Assinatura]
 Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário Requisitante