

Paciente : **FBREU**  
Raça : **SRD**  
Tutor : **NR**  
Clínica : **FORTALEZA**  
Solicitante: **Dr(a)MATHEUS PEIXOTO**

Código : **0000632**  
Espécie : **FELINA**  
Atendimento: **27/03/2023**  
Sexo : **M** - Idade: **1 ano(s)**

## **FIV/FELV ALERE**

### **FIV/FelV**

**Método:** Imunomatográfico

**Material:** Sangue Total/Soro

Feline immunodeficiency virus (FIV).....: **NÃO REAGENTE**  
Feline leukemia virus (FeLV).....: **NÃO REAGENTE**

### **Observação:**



**Matheus Peixoto Lima**  
**CRMV - 3431**



Conferido, liberado e assinado: **Matheus Peixoto Lima**  
**CRMV - 3431**

A interpretação dos exames laboratoriais deverá ser realizada pelo médico veterinário responsável,  
mediante a sintomatologia clínica do animal.