

AUTO DE PENHORA AVALIAÇÃO e DEPÓSITO

Aos 16º dias do mês de agosto do ano de dois e mil e dezoito, nesta Comarca de Indaiatuba, dirigi-me, eu, Oficial de Justiça, infra-assinado, à Estrada do Sapezal nº755, Vila Inglesa, a fim de dar cumprimento ao respeitável mandado, expedido pela 1ª Vara Cível da Comarca de Indaiatuba (1007334-76.2018.8.26.0248), e respectivo Cartório, nos autos da Carta Precatória Cível/Penhora/Avaliação/Indisponibilidade de Bens (1094843-72.2016-28ª Vara Cível-Foro Central Cível de São Paulo-Capital), tendo como:

Exequente: Banco BTG Pactual SA

Executado: José Eduardo Matarazzo Kalil

Após as formalidades legais, procedi a PENHORA e AVALIAÇÃO (valores estimados pelo executado e proprietário dos animais José Eduardo Matarazzo Kalil) sobre os equinos abaixo relacionados pelo nome (exame de laboratório anexo), e três deles por fotos (não havia os exames desses animais disponíveis):

- 1- Alvin- Avaliação: R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais)
- 2- Arizona- Avaliação: R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais)
- 3- Bandeira- Avaliação R\$ 100.000,00 (cem mil reais)
- 4- Barbara- Avaliação R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais)
- 5- B Linda- Avaliação R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais)
- 6- B Santo- Avaliação R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais)
- 7- Cardeal- Avaliação: R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais)
- 8- Ciclone- Avaliação: R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais)
- 9- Cristal- Avaliação: R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais)
- 10- Daslu- Avaliação: R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais)
- 11- Delicia-Avaliação: R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais)
- 12- Demanda- Avaliação: R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais)
- 13- Desejada-Avaliação: R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais)
- 14- Deusa-Avaliação: R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais)
- 15- Dinâmica- Avaliação: R\$ 150.000,00 (duzentos mil reais)
- 16- Dora-Avaliação: R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais)
- 17- Elite - Avaliação: R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais)
- 18- Eloá-Avaliação: R\$ 250.000,00 (duzentos e cinquenta mil reais)-Valor especificado pelo Gerente geral, alegando que a égua tem maior valor que os demais, por ser atualmente um animal treinado e pronto para participar de jogos de Polo)
- 19- Eleonora-Avaliação: R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais)
- 20- Enxorrada- Avaliação: R\$ 100.000,00 (cem mil reais)
- 21- Gêmea- Avaliação: R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais)
- 22- Geovana-Avaliação: R\$ 100.000,00 (cem mil reais)
- 23- Terra Play-Avaliação: R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais)
- 24- Duquesa-Avaliação: R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais)
- 25- Cereja-Avaliação: R\$ 100.000,00 (cem mil reais)

26- Ramada-Avaliação: R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais)

27- Esparta-Avaliação: R\$ 100.000,00 (cem mil reais)

Feita a Penhora, nomeei como fiel depositário o executado José Eduardo Matarazzo Kalil, que aceitando o encargo, bem e fielmente prometeu cumpri-lo, cientificando-o, eu, Oficial de Justiça, que não deverá abrir mão do Depósito, sem prévia e expressa autorização da MMª Juíza da 1ª Vara Cível desta Comarca, na forma e sob as penas da lei. E para constar, lavrei o presente Auto que lido e achado conforme, é assinado por mim, Oficial de Justiça.



Marta Aparecida Sbompato de Campos Luzzi.
Oficial de Justiça

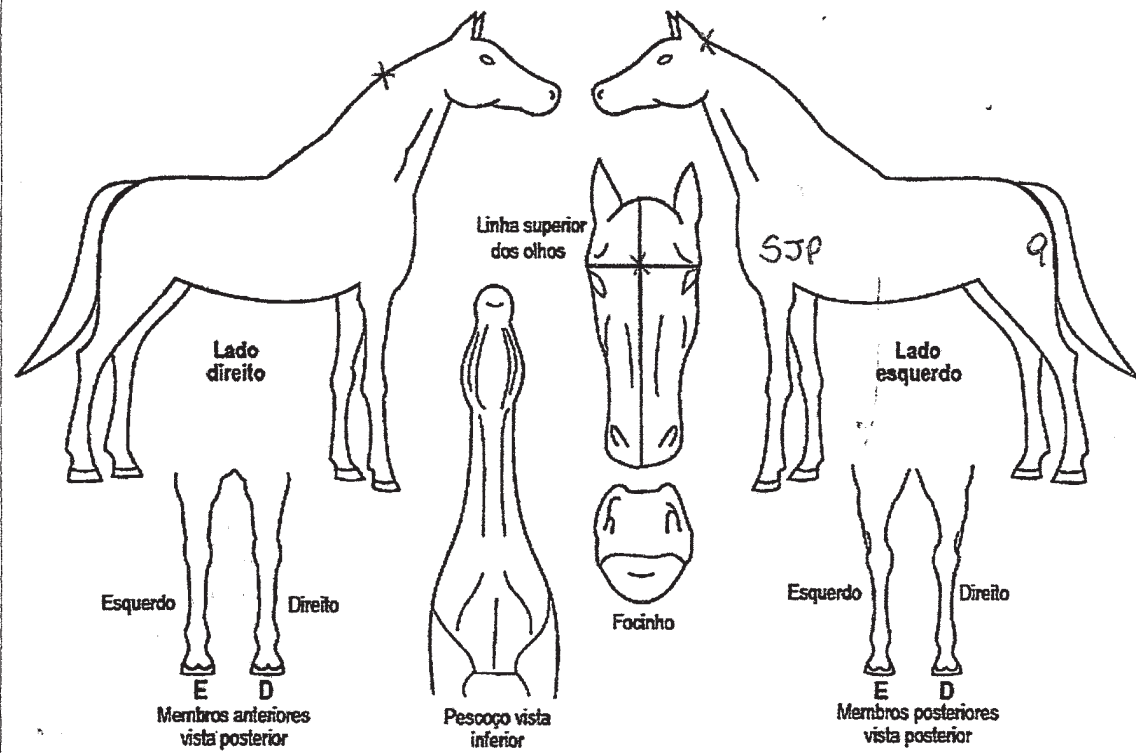
José Eduardo Matarazzo Kalil
Depositário



Laboratório: Laboratório Hípico de São Paulo Rua Quintana, 206 - Brooklin Novo São Paulo - SP- CEP:04569-010		Portaria Credenciamento: Nº 119 de 09 de julho de 2014		Nº Exame: 10373/Z			
Proprietário do Animal: JOSÉ EDUARDO KALIL		Endereço Completo: Estrada sapezal, 755 vila Ingleza		Telefone: (19)3894-5913			
Médico Veterinário Requirante: Pedro L.D. Amatuza		Endereço Completo: R. Clodomiro Amazonas, 713 -		Telefone: 11- 9-8420-4528			
Nome do Animal: ALVIN	Registro/Marca Nº/Passaporte:	Classificação					
Espécie: EQUINA	Raça: SRD	JC	SH	H	F	UM	OUTRA
Idade: 9 ano(s).	Sexo: Macho	Utilidade: Esporte					
Propriedade onde se encontra: Haras São José Polo		Cidade / UF: Indaiatuba - SP		Objetivo <input checked="" type="checkbox"/> Transito <input type="checkbox"/> Vigilância			

Resenha

Pelagem: **CASTANHA**



Descrição do Animal: Remoinho LSO. 1/3 médio crineira direita, nuca esquerda. Marca a fogo paleta esquerda.

Requirante	Laboratório
A colheita da amostra e resenha deste animal são de minha responsabilidade.	Antígeno - Marca ou Nome: NVSL
	Nº Série da Partida ou Lote: 165-1601
	Data do Resultado do Exame: 17 JAN 2017
	Resultado: NEGATIVO
	Data de Validade: 15/03/2017
Assinatura e carimbo do Médico Veterinário Requirante	Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico

Pedro L.D. Amatuza
Médico Veterinário
CRMV-SP - 24.892

Indaiatuba, 14 de janeiro de 2017
município e data da colheita

JC-Jockey Club SH-Sociedade Hípica F-Fazenda H-Haras UM-Unidade Militar Form POP 07.03 Rev.02 de 23/11/2016

1ª via - Criador (Vermelha)

Fabiana Rizzi Bozzo
CRMV-SP 12.550 Med. Vet. Habilitada
Para o diagnóstico de Mormo
Técnica: Fixação do Complemento
IN MAPA Nº 12 de 29/01/2004

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por LUIZ DO CARMO BRAZ, liberado nos autos em 31/08/2018 às 17:59. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 1094843-72.2016.8.26.0100 e código 4DDCB87.



Laboratório Veterinário Indaiatuba

Rod. Eng. Ermênio de Oliveira Pentead, S/N – Bairro Tombadouro
Indaiatuba/SP – CEP 13347-600
(19) 3875-6632 - contato@labvetindaiatuba.com.br

Credenciamento: MAPA Portaria nº 179 de 24/07/2014 (D.O.U. nº 143 de 29/07/2014, Seção 1. Pág 03)

RELATÓRIO DE ENSAIO DE MORMO

Relatório de Ensaio Nº: 7486/18

Nº Registro da amostra	7486/18
Requisição serie nº	17664

PROPRIETÁRIO DO ANIMAL					
Nome	José Eduardo Kalil	CPF	142.467.158-24		
Endereço	Estrada do Sapezal, nº 130				
Município	Indaiatuba	UF	SP	Telefone	(19)989271251

VETERINÁRIO REQUISITANTE RESPONSÁVEL PELA COLETA					
Nome	Thyago Escodro Dércoli	CPF	274.126.518-62	GRMV nº	12914
Endereço	Rua João Cecon, nº4001				
Município	Indaiatuba	UF	SP	Telefone	(19)992504077
				E-mail	Thy.vet@hotmail.com

ANIMAL					
Nome	Arizona	Espécie	Equina	Raça	SRD
Sexo	Fêmea	Gestação	Não	Idade	12 anos
Local onde se encontra	São José Polo				
Município	Indaiatuba	UF	SP		

AMOSTRA			
Matriz	Soro Sanguíneo		
Data da coleta	23/07/2018	Data da recepção no laboratório	23/07/2018
Método(s) de ensaio utilizado(s)	Fixação de Complemento – Instrução Normativa – MAPA- nº 12 de 29/01/2004		
Data do ELISA	-----		
Data Inicial da Fixação de Complemento	24/07/2018	Data Final da Fixação de Complemento	25/07/2018

KIT ELISA					
Nome comercial	-----	Fabricante	-----	Partida/Lote	-----
				Validade	-----

KIT FIXAÇÃO DE COMPLEMENTO					
Nome comercial	Glenders Mallein Complement Fixation (CF) Test Antigen	Fabricante	USDA	Partida/Lote	1701
				Validade	03/05/2024

RESULTADO (s)	NEGATIVO
DATA DE VALIDADE	20 de Setembro de 2018

Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico	Ana Paula da Silva Dótoli CRMV 15607 PORT. 179-24/07/2014 D.O.U 143-29/07/2014
Local e data de emissão do Relatório de Ensaio	Indaiatuba, 25 de Julho de 2018

Declaramos que o resultado acima descrito refere-se o somente a amostra analisada e que este Relatório de Ensaio só poderá ser reproduzido na íntegra.

1ª VIA REQUISITANTE 2ª VIA (SVO) 3ª VIA (LABORATÓRIO)

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por JUIZ DO CRM DO BRASIL liberado nos autos em 31/08/2018 às 17:59. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/padrao/abrir_documento, informe o processo nº 20180484372.2016.8.26.0100 e código 4DDDB87.

Laboratório Veterinário Indaiatuba

Rod. Eng. Ermênio de Oliveira Penteado, km 58.5 - s/nº
CEP 13347-600 - B. Tombadouro - Indaiatuba - SP
Tel.: (19) 3875-6632 - Cel.: (19) 97406-9541 / 97406-9517
contato@labvetindaiatuba.com.br



DECLARAÇÃO DO EXAME PARA DIAGNÓSTICO DE MORMO

Redeclamação MAPA Portaria 179 de 24/07/2014 (D.O.U. nº 143, de 29/07/2014, Seção 1, pág. 03).

Proprietário do animal: JOSE EDUARDO KALLI	CPF: 142.467.158-2	Telefone: (19) 98927-1251	RI: M7500/18
Endereço: ESTRADA DO SADEZAL, 130			Nº Exame: Nº 164
Médico Veterinário requisitante: Thyago Dercoli	CPF: 274.126.518-62	Telefone: (19) 99750-4600	Município/UE: INDAIATUBA
Endereço: R. João Ceccou, 4001			
E-mail: thy.vet@hotmail.com			
Nome do animal: BANDEIRA	Reg nº / Marca:	Idade: 7 ANOS	
Espécie: <input checked="" type="checkbox"/> EQUINA <input type="checkbox"/> ASININA <input type="checkbox"/> MUAR	Raça: SRD	Sexo: <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F	Gestação: <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> A
Local onde o animal se encontra: São José Polo	Município: INDAIATUBA	UF: SP	
Classificação da Propriedade (Legenda no rodapé): <input type="checkbox"/> JC <input type="checkbox"/> SH <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> FC <input type="checkbox"/> UM <input type="checkbox"/> OUTRO	Utilidade: ESPORTE	Nº de equídeos existentes: 55	

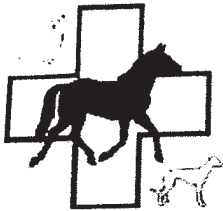
RESENHA		
Pelagem: CASTANHA		

DESCRIÇÃO DO ANIMAL: **RENDINHOS LINDO, CRINEIRA BILATERAL. ESTRELA. MARCA A FOGO (SJP)**

REQUISITANTE
Autorizo o Laboratório Veterinário Indaiatuba Ltda. a proceder o fracionamento deste soro por mim coletado em prova e contra prova. O animal foi por mim inspecionado nesta data.
INDAIATUBA, 23/07/2018 Local e Data da coleta
Thyago Escodro Dercoli CRMV-SP nº 12914

LABORATÓRIO
Método: Fixação de Complemento IN-MAPA nº 12 - 29/06/2014
Data do Exame:
Resultado: Relatório de ensaio emitido conforme Portaria nº 22/2014
Válido até:
Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico:

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por LUIZ DO CARMO BRAZ, liberado nos autos em 31/08/2018 às 15:59. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 1094843-72.2018.8.26.0100 e código 4DDC857.



Laboratório Veterinário Indaiatuba

Rod. Eng. Ermênio de Oliveira Penteado, km 58.5 - s/nº
 CEP 13347-600 - B. Tombadouro - Indaiatuba - SP
 Tel.: (19) 3875-6632 - Cel.: (19) 97406-9541 / 97406-9517
 contato@labvetindaiatuba.com.br



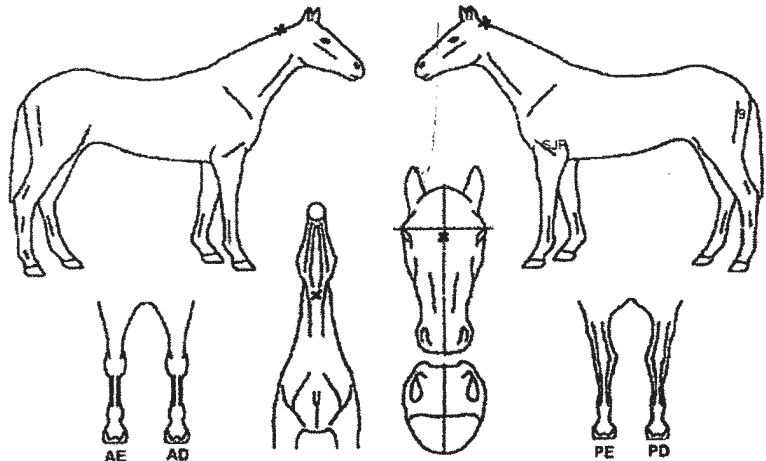
REQUISIÇÃO DO EXAME DE IMUNODIFUSÃO PARA O DIAGNÓSTICO DA ANEMIA INFECCIOSA EQUINA

Credenciamento MAPA Portaria 179 de 24/07/2014 (D.O.U. nº143, de 29/07/2014, Seção 1, pág. 03)

Proprietário do animal: José Eduardo Kalil	CPF: 142.467.158-24	Telefone: (19) 98927-1251	RI: A 5145118
Endereço: Estrada do Sapezal- Vila Inglesa ,130 - Indaiatuba -SP			Nº Exame: WA0889/18
Médico Veterinário Requisitante: Caroline Lopes Oliveira		CPF: 022.049.111-94	Telefone: (19) 981378144
Endereço: Rua Antônio Zoppi ,380		Município: Indaiatuba	UF: SP
Email: carolineklo@hotmail.com			
Nome do animal: Bárbara	Reg.º / Marca:	CLASSIFICAÇÃO:	
Raça: SRD	Espécie: Equina	Outro	
Sexo: Fêmea	Idade: 8 anos	Utilidade: Esporte	
Local onde o animal de encontra: São José Polo	Município: Indaiatuba	UF: SP	Nº Equinos Existentes: 56

RESENHA

Pelagem:
Castanha



DESCRIÇÃO DO ANIMAL

Remoinhos abaixo LMO, crineira bilateral. Marca a fogo (SJP; 9).

REQUISITANTE

Autorizo o Laboratório Veterinário Indaiatuba Ltda a proceder o fracionamento deste soropor mim coletado em prova e contra prova. O animal foi por mim inspecionado nesta data.

Indaiatuba , 26 de Junho de 2018

Local e Data da coleta

Caroline Lopes Oliveira
 Médica Veterinária
 CRMV - SP 27418

Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário Requisitante

JC - Jockey Club
 H - Haras

SH - Sociedade Hípica CR - Cancha Reta
 FC - Fazenda de Criação UM - Unidade Militar

Antígeno - Marca ou nome:

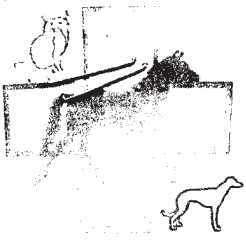
Nº da série de partida ou lote:

Data do Resultado do Exame:

Resultado: **Relatório de ensaio emitido conforme Portaria nº 378/2014**

Válido até:

Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico



Laboratório Veterinário Indaiatuba

Rod. Eng. Ermênio de Oliveira Penteado, km 58.5 - s/nº
 CEP 13347-600 - B. Tombadouro - Indaiatuba - SP
 Tel.: (19) 3875-6632 - Cel.: (19) 97406-9541 / 97406-9517
 contato@labvetindaiatuba.com.br

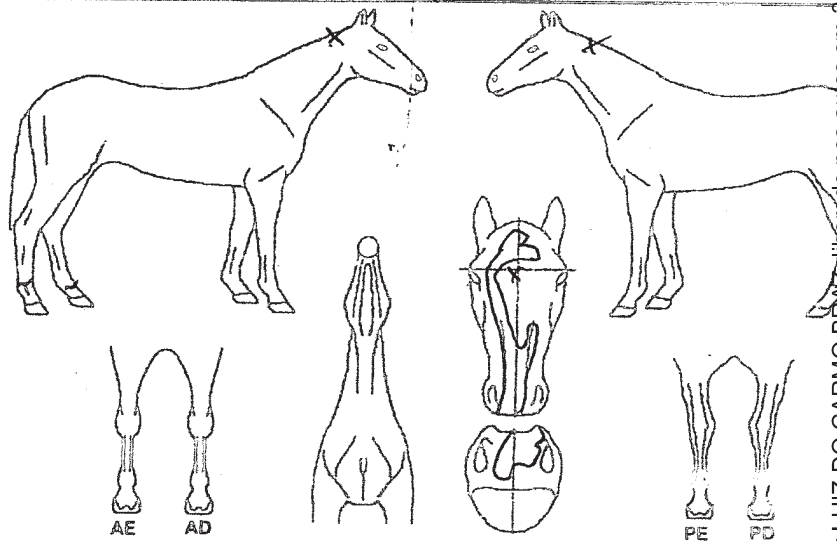


REGULAMENTO DO EXAME DE IMUNODIFUSÃO PARA O DIAGNÓSTICO DA ANEMIA INFECCIOSA EQUINA
 (redimensionamento MAPA Portaria 179 de 24/07/2014 (D.O.U. nº 143, de 29/07/2014, Seção 1, pág. 03).

Proprietário do animal Jose Eduardo Kalil	Telefone (11) 97635-1110	RI 2203/17
Endereço Indaiatuba - SP	Nº Exame Nº 2943	
Médico Veterinário requisitante Lucas Bio	Telefone (11) 97635-1110	
Endereço Rua Gomes de Carvalho, 940, Ap 44		
Nome do animal: Blimda	Reg nº / Marca:	CLASSIFICAÇÃO:
Raça: SRD	Espécie Equina	JC SH CR H FC UM
Sexo: Fêmea	Idade: obesos	Utilidade: Esporte
Local onde se encontra: São José Polo	Nº de equideos existentes:	
Município / UF Indaiatuba - SP	50	

RESENHA

Pelagem
Alata



DESCRIÇÃO DOS ANIMAIS **Remaninho Iso, 1/3 médio guineira bilateral**
baixo coteado MP'S
Estrela, cordão e lado

REQUISITANTE

Autorizo o Laboratório Veterinário Indaiatuba Ltda. a proceder o fracionamento deste soro por mim coletado em prova e contra prova. O animal foi por mim inspecionado nesta data.

Indaiatuba / 27/04/2017
 Local e Data da coleta

Lucas Bio Lazzari D'Almeida
 Médico Veterinário
 CRMV-SP 30.688

Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário Requisite

Antígeno - Marca ou nome: _____

Nº da série da partida ou lote: _____

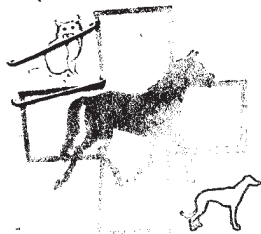
Data do Resultado do Exame: _____

Resultado: **Relatório de ensaio emitido conforme Portaria nº 378/2014**

Válido até: _____

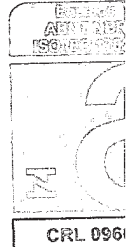
Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico: _____

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por LUIZ DO CARMO BAZZANI em 31/08/2018 às 17:59. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 1094848-8/2016 e código 44DDCCB87.



Laboratório Veterinário Indaiatuba

Rod. Eng. Ermênio de Oliveira Penteado, km 58.5 - s/nº
 CEP 13347-600 - B. Tombadouro - Indaiatuba - SP
 Tel.: (19) 3875-6632 - Cel.: (19) 97406-9541 / 97406-9517
 contato@labvetindaiatuba.com.br



REQUISICÃO DO EXAME DE IMUNODIFUSÃO PARA O DIAGNÓSTICO DA ANEMIA INFECCIOSA EQUINA
 Credenciamento MAPA Portaria 179 de 24/07/2014 (D.O.U. nº 143, de 29/07/2014, Seção 1, pág. 03).

Proprietário do animal <i>Sr. Eduardo Rossi</i>	Telefone <i>111 97635-1110</i>	RI <i>2209/17</i>
Endereço <i>Indaiatuba</i>	Nº Exame Nº <i>2940</i>	
Médico Veterinário requisitante <i>Lucas Bio</i>	Telefone <i>111 97635-1110</i>	
Endereço <i>Rua. Gomes de Souza, 940</i>		

Nome do animal: <i>B. Sinto</i>	Reg nº / Marca:	CLASSIFICAÇÃO:			
Raça: <i>SRS</i>	Espécie <i>Equino</i>	JC	SH	CR	<input checked="" type="checkbox"/> FC
Sexo: <i>macho</i>	Idade: <i>7 anos</i>	Utilidade: <i>Esporte</i>			
Local onde se encontra: <i>São José do Vale</i>	Nº de equídeos existentes: <i>50</i>				
Município / UF <i>Indaiatuba / SP</i>					

RESENHA				
Pelagem <i>Açori</i>				

DESCRIÇÃO DOS ANIMAIS *Dimensões L50, 1/2 médio de mixedo de casto macho, ano. médio castrado m/s. meio de sangue esportivo*

REQUISITANTE
Autorizo o Laboratório Veterinário Indaiatuba Ltda. a proceder o fracionamento deste soro por mim coletado em prova e contra prova. O animal foi por mim inspecionado nesta data.
<i>Indaiatuba, 27 de abril, 2017</i> Local e Data da coleta
<i>Lucas Bio</i> Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário Requisiteante
Lucas Bio Lazari D'Almeida Médico Veterinário CRMV-SP 30.688

Antígeno - Marca ou nome:	_____
Nº da série da partida ou lote:	_____
Data do Resultado do Exame:	_____
Resultado:	Relatório de ensaio emitido conforme Portaria nº 378/2014
Válido até:	_____
Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico:	_____

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por LUIZ DO CARMO BRAZ, liberado nos autos em 31/08/2018 às 17:59. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 1094843-72.2016.8.26.0100 e o código 4DDCB87.

Laboratório Veterinário Indaiatuba

Rod. Eng. Ermênio de Oliveira Penteado, km 58.5 - s/nº
 CEP 13347-600 - B. Tombadouro - Indaiatuba - SP
 Tel.: (19) 3875-6632 - Cel.: (19) 97406-9544 / 97406-9517
 contato@labvetindaiatuba.com.br



REGULAMENTO DO EXAME PARA DIAGNÓSTICO DE MORMO

Resolubilização ANVISA Portaria 179 de 24/07/2014 (D.O.U. nº 143, de 29/07/2014, Seção 1, pág. 03).

Proprietário do animal:	JOSE EDUARDO KALLI	CPF:	142.467.158-24	Telefone:	(19) 98927-1251	RI	M7509/18
Endereço:	ESTRADA DO SADEZAL, 130					Nº Exame	DNº 17
Médico Veterinário requisitante:	THYAGO DERCOLI	CPF:	274.126.518-62	Telefone:	(19) 99250-4		
Endereço:	R. JOÃO CECCON, 4001					Município/UF:	
E-mail:	THY.VET@HOTMAIL.COM						
Nome do animal:	CARDEAL	Reg nº / Marca:		Idade:	SAUCS		
Espécie:	<input checked="" type="checkbox"/> EQUINA <input type="checkbox"/> ASININA <input type="checkbox"/> MUAR	Raça:	SRD	Sexo:	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Gestação:	<input type="checkbox"/> S9
Local onde o animal se encontra:	SÃO JOSÉ POLO		Município:	INDAIATUBA		UF:	SP
Classificação da Propriedade (Legenda no rodapé):	<input type="checkbox"/> JC <input type="checkbox"/> SH <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> FC <input type="checkbox"/> UM <input type="checkbox"/> OUTRO	Utilidade:	ESPORTE		Nº de equideos existentes:	55	

<p>RESENHA</p> <p>Pelagem</p> <p>CASTANHA</p>	
---	--

DESCRIÇÃO DO ANIMAL: REMOINHO LMO. ESPIGA CRINEIRA BILATERAL. MARCA A FOGO (STP) (O).

REQUISITANTE
Autorizo o Laboratório Veterinário Indaiatuba Ltda. a proceder o fracionamento deste soro por mim coletado em prova e contra prova. O animal foi por mim inspecionado nesta data.
Indaiatuba, 23/07/2018 Local e Data da coleta
Thyago Escodro Dercoli CRMV-SP nº 42914 Habilitação nº 27712018

LABORATÓRIO
Método: Fixação de Complemento IN-MAPA nº 12 - 22/01/2018
Data do Exame:
Resultado: Relatório de ensaio em conformidade com a Portaria nº 226/2018
Válido até:
Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico:

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por LUIZ DO CARMO BRAZ, liberado nos autos em 31/08/2018 às 17:59. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 1094478-8-72.2016.8.26.0100 e código 4DDCB87.

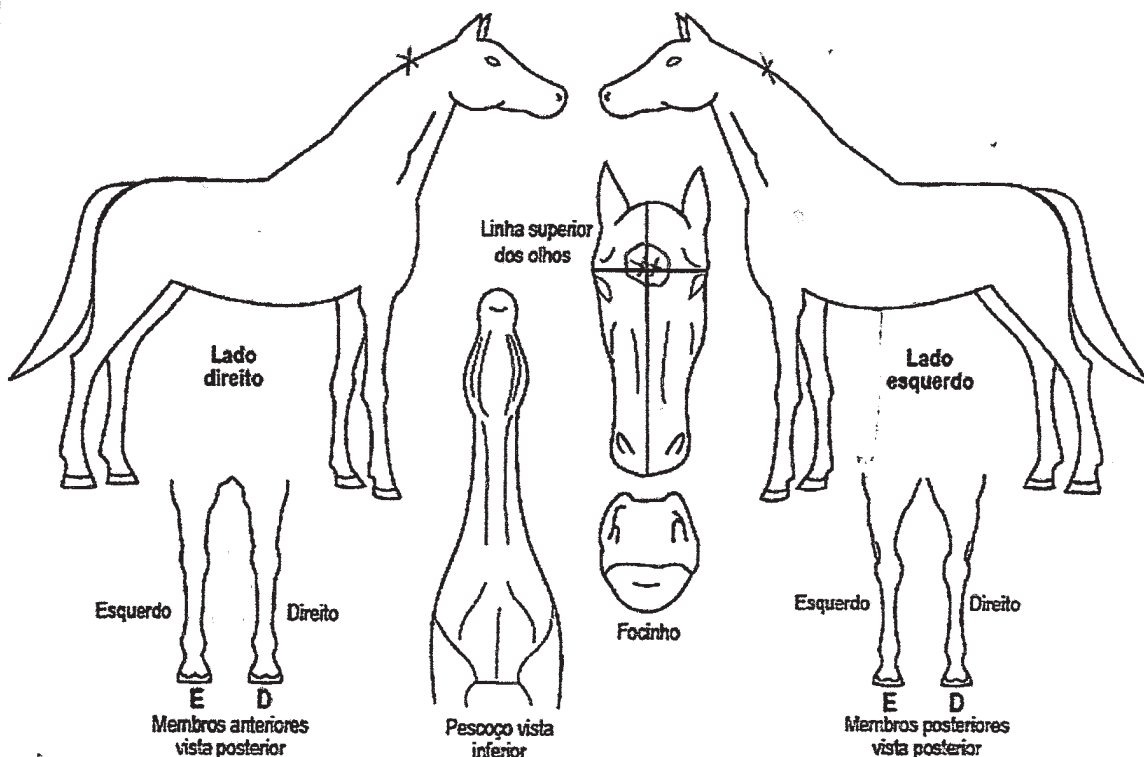


REQUISIÇÃO E RESULTADO DE DIAGNÓSTICO DE ANEMIA INFECCIOSA EQUINA - A.I.E. fls. 1484

Laboratório: Laboratório Hípico de São Paulo Rua Quintana, 206 - Brooklin Novo São Paulo - SP- CEP:04569-010		Portaria Credenciamento: Nº 119 de 09/07/2014		Nº Exame: 10382/Z			
		Telefone / Fax: 0xx.11.5504.6160					
Proprietário do Animal: JOSÉ EDUARDO KALIL		Endereço Completo: Estrada sapezal, 755 vila Ingleza		Telefone: (19)3894-5913			
Médico Veterinário Requisitante: Pedro L.D. AmatuZZi		Endereço Completo: R. Clodomiro Amazonas, 713 -		Telefone: 11- 9-8420-4528			
Nome do Animal: DASLU	Registro/Marca Nº/Passaporte:	Classificação					
Espécie: EQUINA	Raça: SRD	JC	SH	H	F	UM	OUTRA
Sexo: Fêmea	Idade: 7 ano(s).			X			
Propriedade onde se encontra: Haras São José Polo		Cidade / UF: Indaiatuba - SP		Nº de equídeos existentes: 50			

Resenha

Pelagem: **ALAZÃ**



Descrição do Animal: Remoinho duplo LSO, 1/3 médio crineira bilateral. Estrela.

Requisitante

A colheita da amostra e resenha deste animal são de minha responsabilidade

*Pedro L. D. AmatuZZi
Médico Veterinário
CRMV-SP - 24.982*

Indaiatuba, 14 de janeiro de 2017
município e data da colheita

Assinatura e carimbo do Médico Veterinário Requisitante

Laboratório

Antígeno - Marca ou Nome: ----

Nº Série da Partida ou Lote: ----

Data do Resultado do Exame: ----

Resultado: **"Relatório de ensaio emitido conforme Portaria nº 378/2014"**

Identificação da amostra: **A-00266/17**

Data de Validade: ----

Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico

JC-Jockey Club

SH-Sociedade Hípica

F-Fazenda

H-Haras

UM-Unidade Militar

Form POP 07.01
Rev.02 de 23/11/2016

1ª via - Criador (Vermelha)

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por LUIZ DO CARMO BRAZ, liberado nos autos em 31/08/2018 às 17:59. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 1094843-72.2016.8.26.0100 e código 4DDCB87.

Laboratório Veterinário Indaiatuba

Rod. Eng. Ermênio de Oliveira Penteado, km 58,5 - s/nº
 CEP 13317-600 - B. Tombadouro - Indaiatuba - SP
 Tel.: (19) 3875-6632 - Cel.: (19) 97406-9541 / 97406-9517
 contato@labvetindaiatuba.com.br



REQUISICIONANTE DE INMUNODIFUSÃO PARA O DIAGNÓSTICO DA ANEMIA INFECCIOSA EQUINA
 Credenciamento: Portaria 175 de 24/07/2014 (D.O.U. nº 143, de 29/07/2014, Seção 1, pag. 03).

Proprietário do animal: <i>Luiz Roberto</i>	Telefone: <i>(11) 97559 2277</i>	PI: <i>4325/17</i>
Endereço: <i>São Paulo</i>	Nº Exame: <i>Nº 3159</i>	
Médico Veterinário requisitante: <i>Odilmar T. Garcia</i>	Telefone: <i>(19) 981202015</i>	
Endereço: <i>Indaiatuba</i>		

Nome do animal: <i>Delicia</i>	Reg nº / Marca:	CLASSIFICAÇÃO:						
Raça: <i>SBID</i>	Especie: <i>Equina</i>	JC	SH	CR	H	FC	UM	OU
Sexo: <i>f</i>	Idade: <i>6 anos</i>	Utilidade: <i>carreira</i>						
Local onde se encontra: <i>Sítio Torco</i>	Nº de equídeos existentes: <i>30</i>							
Município / UF: <i>Indaiatuba</i>								

RESENHA

Pelagem: *Abril*

DESCRIÇÃO DOS ANIMAIS *caixa de madeira*

REQUISITANTE

Autorizo o Laboratório Veterinário Indaiatuba Ltda. a proceder o fracionamento deste soro por mim coletado em prova e contra prova. O animal foi por mim inspecionado nesta data.

Indaiatuba *1/8/17*
 Local e Data da coleta

Odilmar T. Garcia
 Médico Veterinário
 CRMV/SP 22344

Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário Requisite

Antígeno - Marca ou nome: _____

Nº da série da partida ou lote: _____

Data do Resultado do Exame: _____

Resultado: **Relatório de ensaio emitido conforme Portaria nº 378/2014**

Válido até: _____

Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico: _____

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por LUIZ DO CARMO BRAZ, liberado nos autos em 31/08/2018 às 17:59. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 1094843-7.2016.8.26.0100 e código 4DD0CB87.

LABORATÓRIO VETERINÁRIO INDAIATUBA
 Rod. Eng. Ermênio de Oliveira Penteado, km 58,5 - s/nº
 CEP 13247-600 - B. Tombadoro - Indaiatuba - SP
 Tel.: (19) 3875-6632 - Cel.: (19) 97406-9541 / 97406-9517
 contato@labvetindaiatuba.com.br

fls. 1486



INDAIATUBA - RESULTADO DO EXAME PARA DIAGNÓSTICO DE MORMO
 Credenciamento Nº 033 Portaria 179 de 24/07/2014 (D.O.U. nº 143, de 29/07/2014, Seção 1, pág. 03).

Proprietário do animal	JOSE EDUARDO KANIL	Telefone	(19) 98927-1251	RI	4838/18
Endereço	Rua Mirim, 100	Nº Exame	Nº 151	Telefone	(19) 98137-81
Médico Veterinário requisitante	CAROLINE LOPES OLIVEIRA	Endereço	Rua Acaçá, 60		
Nome do animal:	DEMAUDA	Reg nº / Marca:		Idade:	5 ANOS
Espécie	<input checked="" type="checkbox"/> EQUINA <input type="checkbox"/> ASININA <input type="checkbox"/> MUAR	Raça:	SRD	Sexo:	<input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F
Local onde o animal se encontra:	SÃO JOSÉ POLO	Município:	JUDAÍATUBA	Gestação:	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> G
Classificação da Propriedade (Legenda no rodapé):	<input type="checkbox"/> JC <input type="checkbox"/> SH <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> FC <input type="checkbox"/> UM <input type="checkbox"/> OUTRO	Utilidade:	ESPORTE	Nº de equídeos existentes:	55

RESENHA

Pelagem: ALAZÃ

DESCRIÇÃO DO ANIMAL:
 ROLINHOS LMO, CRINEIRA BILATERAL. ESTRELA CORRIDA IRREGULAR.
 MEDIO CALÇADO MAE E MP 3/8. MARCA A FOGO (6TA).

REQUISITANTE

Autorizo o Laboratório Veterinário Indaiatuba Ltda. a proceder o fracionamento deste soro por mim coletado em prova e contra prova. O animal foi por mim inspecionado nesta data.

INDAIATUBA, 14/05/2018
 Local e Data da coleta

Caroline Lopes Oliveira
 Médica Veterinária
 CRMV/SP 27418

LABORATÓRIO

Método: Fixação de Complemento
 IN-11/PA nº 12 - 22/01/2004

Data do Exame: _____

Resultado: **Relatório de ensaio em conformidade com a Portaria nº 222**

Válido até: _____

Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico: _____

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por LAIZ DO CARMO BRAZ, liberado nos autos em 31/08/2018 às 17:59. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 1094843-72.2016.8.13.0100 e código 41001587.



Laboratório Veterinário Indaiatuba

Rod. Eng. Ermênio de Oliveira Pentead, S/N – Bairro Tombadouro
Indaiatuba/SP – CEP 13347-600
(19) 3875-6632 - contato@labvetindaiatuba.com.br

Credenciamento: MAPA Portaria nº 179 de 24/07/2014 (D.O.U. nº 143 de 29/07/2014, Seção 1. Pág 03)

RELATÓRIO DE ENSAIO DE MORMO

Relatório de Ensaio Nº: 7495/18

Nº Registro da amostra	7495/18
Requisição serie nº	17653

PROPRIETÁRIO DO ANIMAL

Nome	José Eduardo Kalil	CPF	142.467.158-24
Endereço	Estrada do Sapezal, nº 130		
Município	Indaiatuba	UF	SP
Telefone	(19)989271251		

VETERINÁRIO REQUISITANTE RESPONSÁVEL PELA COLETA

Nome	Thyago Escodro Dércoli	CPF	274.126.518-62	CRMV nº	12914	UF	SP
Endereço	Rua João Ceccon, nº4001						
Município	Indaiatuba	UF	SP	Telefone	(19)992504077	E-mail	Thy.vet@hotmail.com

ANIMAL

Nome	Desejada	Espécie	Equina	Raça	SRD	Registro nº/marca
Sexo	Fêmea	Gestação	Não	Idade	07 anos	
Local onde se encontra	São José Polo					
Município	Indaiatuba	UF	SP			

AMOSTRA

Matriz	Soro Sanguíneo		
Data da coleta	23/07/2018	Data da recepção no laboratório	23/07/2018
Método(s) de ensaio utilizado(s)	Fixação de Complemento – Instrução Normativa – MAPA- nº 12 de 29/01/2004		
Data do ELISA	-----		
Data Inicial da Fixação de Complemento	24/07/2018	Data Final da Fixação de Complemento	25/07/2018


KIT ELISA

Nome comercial	-----	Fabricante	-----	Partida/Lote	-----	Validade	-----
----------------	-------	------------	-------	--------------	-------	----------	-------

KIT FIXAÇÃO DE COMPLEMENTO

Nome comercial	Glenders Mallein Complement Fixation (CF) Test Antigen	Fabricante	USDA	Partida/Lote	1701	Validade	03/05/2018
----------------	--	------------	------	--------------	------	----------	------------

RESULTADO (s)	NEGATIVO
DATA DE VALIDADE	20 de Setembro de 2018

Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico	 Ana Paula da Silva Dótoli CRMV 15607 PORT. 179-24/07/2014 D.O.U 143-29/07/2014
Local e data de emissão do Relatório de Ensaio	Indaiatuba, 25 de Julho de 2018

Declaramos que o resultado acima descrito refere-se o somente a amostra analisada e que este Relatório de Ensaio só poderá ser reproduzido na íntegra.

1ª VIA REQUISITANTE 2ª VIA (SVO) 3ª VIA (LABORATÓRIO)

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por JIZ DO CARMO BRAZ, liberado nos autos em 31/08/2018 às 17:59. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjsp.jus.br/passeidigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 1008443-72.2016.8.26.0100 e código 4DDCB87.

Laboratório Veterinário Indaiatuba

Rod. Eng. Ermênio de Oliveira Penteado, km 58.5 - s/nº
 CEP 13347-600 - B. Tombadouro - Indaiatuba - SP
 Tel.: (19) 3875-6632 - Cel.: (19) 97406-9541 / 97406-9517
 contato@labvetindaiatuba.com.br



INDICAÇÃO DO EXAME PARA DIAGNÓSTICO DE MORMO

Rede de atendimento MAPA Portaria 179 de 24/07/2014 (D.O.U. nº 143, de 29/07/2014, Seção 1, pág. 03).

Proprietário do animal: JOSÉ EDUARDO KALLI	CPF: 142.467.158-24	Telefone: (19) 98927-1251	RI: 117954/18
Endereço: ESTRADA DO SATEZAL, BC INDAIATUBA/SP	Nº Exame: Nº 18		
Médico Veterinário requisitante: THYAGO DERCOLI	CPF: 274.126.518-62	Telefone: (19) 3250-4000	
Endereço: CAROLINA F. ZOPPI, 838	Município/UF: INDAIATUBA/SP		
E-mail: THY.VET@GMAIL.COM			

Nome do animal: DEUSA	Reg nº / Marca:	Idade: 7 ANOS
Espécie: <input checked="" type="checkbox"/> EQUINA <input type="checkbox"/> ASININA <input type="checkbox"/> MUAR	Raça: SRD	Sexo: <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F
Local onde o animal se encontra: SÃO JOSÉ POLO	Município: INDAIATUBA	UF: SP
Classificação da Propriedade (Legenda no rodapé): <input type="checkbox"/> JC <input type="checkbox"/> SH <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> FC <input type="checkbox"/> UM <input type="checkbox"/> OUTRO	Utilidade: ESPORTE	Nº de equídeos existentes: 55

RESENHA

Pelagem: **ALAZÁ**

DESCRIÇÃO DO ANIMAL:
REMOINHOS DOIS LMO. ESPIGA CRINEIRA BILATERAL. ESTRELA CORRIDA IRRREGULAR. MÉDIO CALÇADO MAD E MDD. BAIXO CALÇADO MPE. MARCA A FOGO (SJP).

REQUISITANTE
Autorizo o Laboratório Veterinário Indaiatuba Ltda. a proceder o fracionamento deste soro por mim coletado em prova e contra prova. O animal foi por mim inspecionado nesta data. Indaiatuba, 3/07/2018 Local e Data da coleta Thyago Escodro Dercoli CRMV-SP nº 12914 Habilitação nº 277/2018

LABORATÓRIO
Método: Fixação de Complemento IN-MAPA nº 12 - 29/01/2004 Data do Exame: Resultado: Relatório de ensaio emitido conforme Portaria nº 22/2018 Válido até: Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico:

Este documento é uma cópia do original, assinado digitalmente por LUIZ DO CARMO BRAZ, liberado nos autos em 31/08/2018 às 17:55:00. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tsp.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo nº 148843-72.2016.8.0000000 e o código 4DDCB87.



Laboratório Veterinário Indaiatuba

Rod. Eng. Ermênio de Oliveira Penteado, km 58.5 - s/nº
 CEP 13347-600 - B. Tombadouro - Indaiatuba - SP
 Tel.: (19) 3875-6632 - Cel.: (19) 97406-9541 / 97406-9517
 contato@labvetindaiatuba.com.br

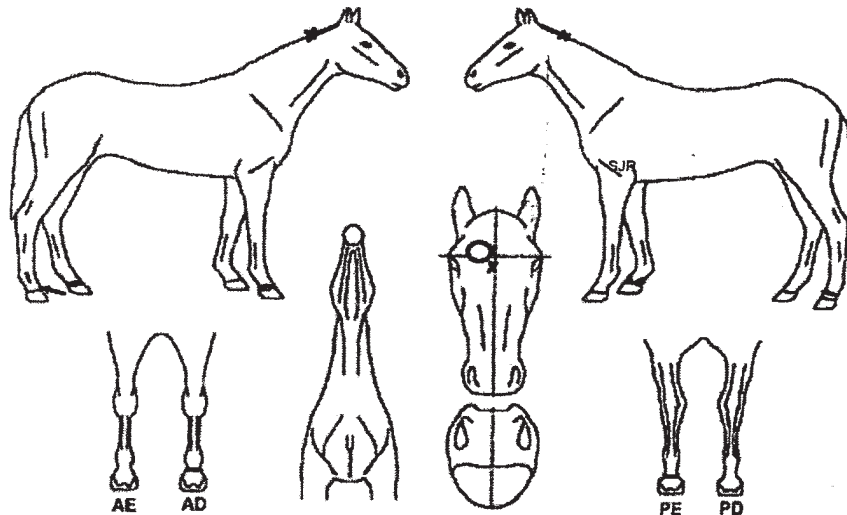


REQUISIÇÃO DO EXAME PARA DIAGNÓSTICO DE MORMO

Proprietário do animal: José Eduardo Kalil		CPF: 142.467.158-24	Telefone: (19) 98927-1251	Rt: M 6024/18
Endereço: Estrada do Sapezal- Vila Inglesa ,130 - Indaiatuba -SP				Nº Exame: WM1246/18
Propriedade a que o animal pertence:				
Médico Veterinário Requisitante: Caroline Lopes Oliveira		CPF: 022.049.111-94	Telefone: (19) 981378144	Email: carolineklo@hotmail.com
Endereço: Rua Antônio Zoppi ,380		Município: Indaiatuba		UF: SP
Nome do animal: Dinamica		Reg. Nº / Marca:		Idade: 6 anos
Classificação: Outro		Espécie: Equina	Raça: SRD	Nº Equin.Exist: 56
Local onde o animal se encontra: São José Polo		N.Cadastro Estadual		Sexo: Fêmea
Endereço:		Município: Indaiatuba		Gestação: Nao
				Utilidade: Esporte
				UF: SP

RESENHA

Pelagem:
Castanha Escura



DESCRIÇÃO DO ANIMAL

Remoinhos LMO, abaixo LMO. Espiga crineira bilateral. Estrela. Baixo calçado MAD e MPE. Cicatriz (seta). Marca a fogo (SJP).

REQUISITANTE

Autorizo o Laboratório Veterinário Indaiatuba Ltda a proceder o fracionamento deste soropor mim coletado em prova e contra prova. O animal foi por mim inspecionado nesta data.

Indaiatuba , 26 de Junho de 2018
 Local e Data da coleta

Caroline Lopes Oliveira
 Médica Veterinária
 CRMV-SP/27418

Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário Requisitante

JC - Jockey Club SH - Sociedade Hípica CR - Cancha Retã
 H - Haras FC - Fazenda de Criação UM - Unidade Militar

LABORATÓRIO

Método: **Fixação de Complemento**
 IN-MAPA nº 12 - 29/01/2004

Data do Exame: _____

Resultado: **Relatório de ensaio emitido conforme Portaria nº 35/2018**

Válido até: _____

Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico

1ª VIA PROPRIETÁRIO - 2ª VIA LABORATÓRIO

Obs. A cópia deste documento não será válida
 FM - 5.8 - 02 rev 01 16/03/2018

Laboratório Veterinário Indaiatuba

Rod. Eng. Toméio de Oliveira Penteado, km 58,5 - s/nº
 CEP 13317-600 - B. Tombadoro - Indaiatuba - SP
 Tel.: (19) 3875-6632 - Cel.: (19) 97406-9541 / 97406-9517
 contato@labvetindaiatuba.com.br

fls. 1490



REQUISIÇÃO E RESULTADO DO EXAME PARA DIAGNÓSTICO DE MORMO

Proprietário do animal: **JOSÉ EDUARDO KALIL** Telefone: **(19) 99866-2496** RI: **106313**

Endereço: **INDAIATUBA/SP** Nº Exame: **1134**

Médico Veterinário requisitante: **CAROLINE LOPES OLIVEIRA** Telefone: **(19) 98137-814**

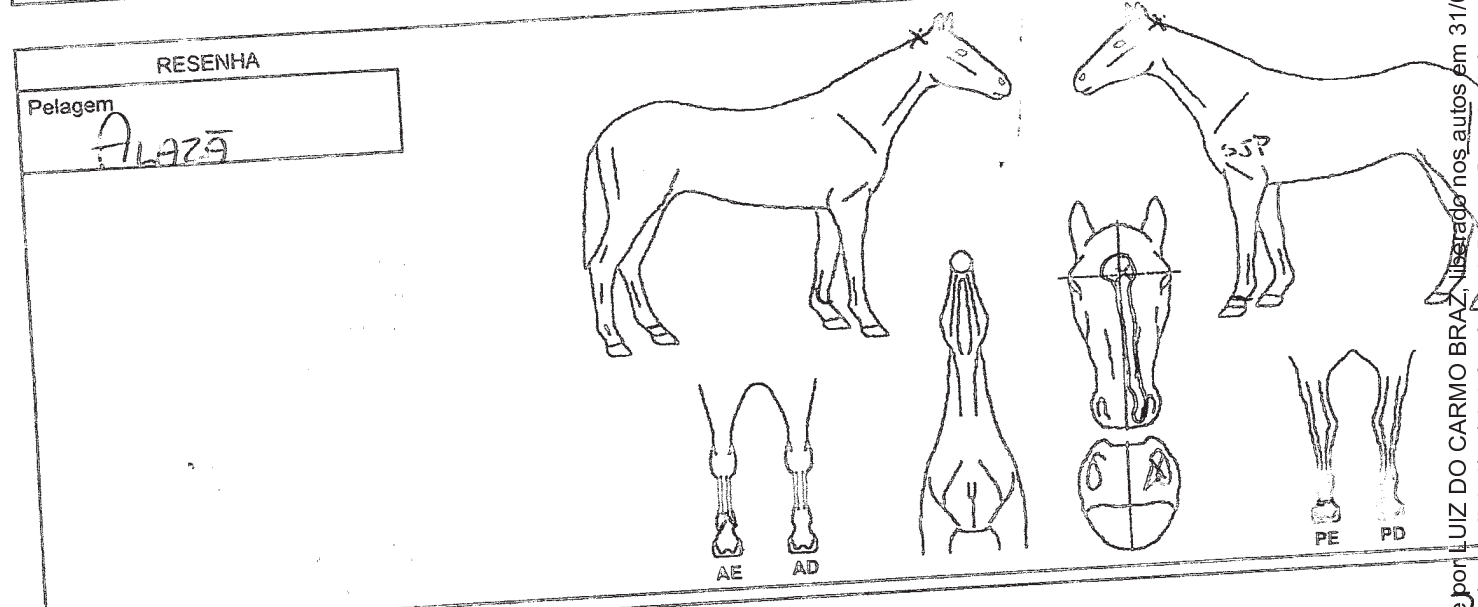
Endereço: **INDAIATUBA/SP**

Nome do animal: **DORA** Reg nº / Marca: **72005** Idade: **7 ANOS**

Espécie: EQUINA ASININA MUAR Raça: **SRD** Sexo: M F S Gestação: Gestante Não Gestante

Local onde o animal se encontra: **SÃO JOSÉ POLO** Município: **INDAIATUBA** UF: **SP**

Classificação da Propriedade (Legenda no rodapé): JC SH CR H FC UM OUTRO Utilidade: **ESPORTE** Nº de equídeos existentes: **50**



DESCRIÇÃO DO ANIMAL:
**RECUINHOS LMO, CRINEIRA BILATERAL. ESTRELA CORRIDA IRREGULAR.
 CALÇADO MAE E LPE.**

REQUISITANTE

Autorizo o Laboratório Veterinário Indaiatuba Ltda. a proceder o fracionamento deste soro por mim coletado em prova e contra prova. O animal foi por mim inspecionado nesta data.

INDAIATUBA, 01/08/2017
 Local e Data da coleta

Caroline Lopes Oliveira
 Médica Veterinária
 CRMV/SP 27413

LABORATÓRIO

Método: Fixação de Complemento
 IN-CAPA nº 12 - 23/01/2004

Data do Exame: **02 AGO. 2017**

Resultado: **NEGATIVO**

Válido até: **29 SET. 2017**

Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico:
Ana Paula da Silva Dótom
 CRMV 15607
 PORT. 179/24/07/2014

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por LUIZ DO CARMO BRAGA, registrado nos autos em 31/08/2018 às 17:59. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/pas/fadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 1094843-72.2016.8.26.0100 e cd4dtp.4DDCB87

Laboratório Veterinário Indaiatuba

Rod. Eng. Ermênio de Oliveira Penteado, km 58.5 - s/nº
 CEP 13347-600 - B. Tombadouro - Indaiatuba - SP
 Tel.: (19) 3875-6632 - Cel.: (19) 97406-9541 / 97406-9547
 contato@labvetindaiatuba.com.br

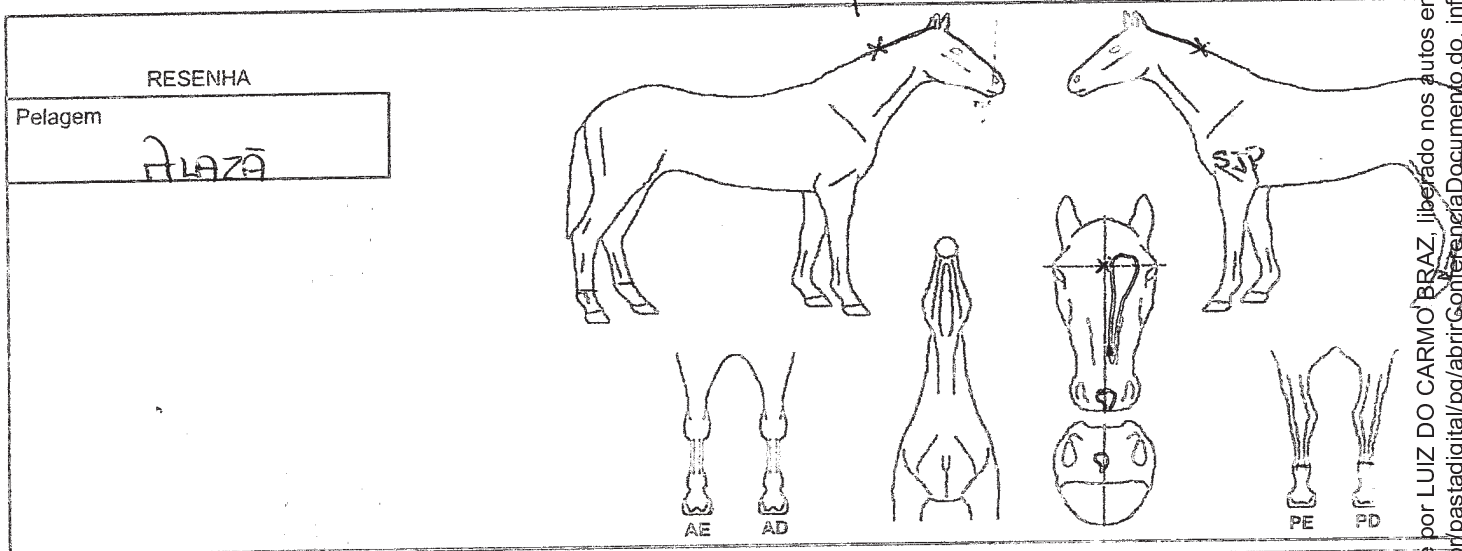


ENSELAÇÃO DO EXAME PARA DIAGNÓSTICO DE MORMO

Referenciamento MAPA Portaria 179 de 24/07/2014 (D.O.U. nº 143, de 29/07/2014, Seção 1, pág. 03).

Proprietário do animal:	JOSÉ EDUARDO KAUÍ	CPF:	142.467.158-21	Telefone:	(19) 98927-1251	RI	M7490/18
Endereço:	ESTRADA DO SAPEZAL, 130					Nº Frama	Nº 170
Médico Veterinário requisitante:	THYAGO DERCOLI	CPF:	274.126.518-62	Telefone:	(19) 99250-4000	Município/UF:	INDAIATUBA/SP
Endereço:	R. JOÃO CECCON, 4001						
E-mail:	THY.VET@HOTMAIL.COM						

Nome do animal:	Elite	Reg nº / Marca:		Idade:	SAUOS
Espécie:	<input checked="" type="checkbox"/> EQUINA <input type="checkbox"/> ASININA <input type="checkbox"/> MUAR	Raça:	SRD	Sexo:	<input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F
Gestação:	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> L	Local onde o animal se encontra:	SÃO JOSÉ POLO	Município:	INDAIATUBA
UF:	SP	Classificação da Propriedade (Legenda no rodapé):	JC <input type="checkbox"/> SH <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> FC <input type="checkbox"/> UM <input type="checkbox"/> OUTRO <input type="checkbox"/>	Utilidade:	ESPORTE
Nº de equídeos existentes:	55				



DESCRIÇÃO DO ANIMAL:
 REMOINHO LMO. ESPIGA CRINEIRA BILATERAL. ESTRELA CORRIDA. LADRE.
 CALÇADO MP's. MARCA A FOGO (SJP).

REQUISITANTE
Autorizo o Laboratório Veterinário Indaiatuba Ltda. a proceder o fracionamento deste soro por mim coletado em prova e contra prova. O animal foi por mim inspecionado nesta data.
INDAIATUBA, 23/07/2018 Local e Data da coleta
Thyago Escodro Dercoli CRMV-SP nº 12914 Habilitação nº 277/2018

LABORATÓRIO
Método: Fixação de Complemento IN-MAPA nº 12 - 2010/12004
Data do Exame:
Resultado: Relatório de ensaio emitido conforme Portaria nº 22/2014
Válido até:
Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico:

Este documento é uma cópia do original assinado digitalmente por LUIZ DO CARMO BRAZ, liberado nos autos em 31/08/2018 às 17:59:10. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjst.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 10034443-72.2016.8.24.0000 e código 4DDCB87.

Laboratório Veterinário Indaiatuba

Rod. Eng. Ermênio de Oliveira Penteado, km 58,5 - s/nº
 CEP 13347-600 - B. Tombadouro - Indaiatuba - SP
 Tel.: (19) 3875-6632 - Cel.: (19) 97406-9541 / 97406-9517
 contato@labvetindaiatuba.com.br



REGULAMENTO DO EXAME PARA DIAGNÓSTICO DE MORMO

Credenciamento MAPA Portaria 179 de 24/07/2014 (D.O.U. nº 143, de 29/07/2014, Seção 1, pág. 03).

Proprietário do animal: JOSÉ EDUARDO KALIL	CPF:	Telefone: (19) 9977-1751	RI: M6163/18
Endereço: ESTRADA DO SAPEZAL - VILA INGLESA			Nº Exame: Nº 15
Médico Veterinário requisitante: CAROLINE LOPES OLIVEIRA	CPF: 022.049.111-94	Telefone: (19) 98137-87	
Endereço: ANTÔNIO ZAPPI			Município/UF: INDAIATUBA
E-mail: CAROLINEKLO@HOTMAIL.COM			
Nome do animal: ELOÁ	Reg nº / Marca:	Idade: 7 ANOS	
Espécie: <input checked="" type="checkbox"/> EQUINA <input type="checkbox"/> ASININA <input type="checkbox"/> MUAR	Raça: SRD	Sexo: <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F	Gestação: <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> 59
Local onde o animal se encontra: SÃO JOSÉ POLO	Município: INDAIATUBA	UF:	
Classificação da Propriedade (Legenda no rodapé): <input type="checkbox"/> JC <input type="checkbox"/> SH <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> FC <input type="checkbox"/> UM <input type="checkbox"/> OUTRO	Utilidade: ESPORTE	Nº de equídeos existentes: 60	

RESENHA

Pelagem: **ALAZÃ**

AE AD PE PD

DESCRIÇÃO DO ANIMAL:
 REMOINHO LMO, CRINEIRA ESQUERDA. ESPIGA CRINEIRA DIREITA. ESTRELA COR IRREGULAR. BAIXO CALÇADO MAE. PELOS BRANCO (PB). MARCA A FOGO (SJP).

REQUISITANTE

Autorizo o Laboratório Veterinário Indaiatuba Ltda. a proceder o fracionamento deste soro por mim coletado em prova e contra prova. O animal foi por mim inspecionado nesta data.

INDAIATUBA, 14/06/2018

Local e Data da coleta

Caroline Lopes Oliveira
 Médica Veterinária
 CRMV/SP 21418

LABORATÓRIO

Método: Fixação de Complemento
 MAPA Portaria nº 12 - 23/01/2004

Data do Exame:

Resultado: **Relatório de ensaio emitido conforme Portaria nº 22/2018**

Válido até:

Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico:

Este documento é uma cópia do original assinado digitalmente por LUIZ DO CARMO BRAZ, liberado nos autos em 31/08/2018 às 17:59. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/pastadigital/pg/abrirConteudo?documento=10024843-72.2016.8.2.0000.4DDC887.

Laboratório Veterinário Indaiatuba

Rod. Eng. Ermênio de Oliveira Penteado, km 58.5 - s/ n°
 CEP 13347-600 - B. Tombadouro - Indaiatuba - SP
 Tel.: (19) 3875-6632 - Cel.: (19) 97406-9541 / 97406-9517
 contato@labvetindaiatuba.com.br



INDICAÇÃO DO EXAME PARA DIAGNÓSTICO DE MORMO

Credenciamento ANPA Portaria 179 de 24/07/2014 (D.O.U. nº 143, de 29/07/2014, Seção 1, pág. 03).

Proprietário do animal: JOSE EDUARDO KAHL	CPF: 112.467.158-24	Telefone (19) 98977-1251	Nº Exame Nº 18
Endereço: ESTRADA DO SAPEZAL, 130 INDAIATUBA/SP	Médico Veterinário requisitante: THYAGO DERCOLI	CPF: 244.126.518-62	Telefone (19) 99250-1188
Endereço: CAROLINA F. Zoppi, 838	E-mail: THY.VET@GMAIL.COM	Município/UF: INDAIATUBA/SP	

Nome do animal: ELEONORA	Reg nº / Marca:	Idade: 6 ANOS
Espécie: <input checked="" type="checkbox"/> EQUINA <input type="checkbox"/> ASININA <input type="checkbox"/> MUAR	Raça: SRD	Sexo: <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Gestação
Local onde o animal se encontra: SÃO JOSÉ POLO	Município: INDAIATUBA	UF: SP
Classificação da Propriedade (Legenda no rodapé): <input type="checkbox"/> JC <input type="checkbox"/> SH <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> FC <input type="checkbox"/> UM <input type="checkbox"/> OUTRO	Utilidade: ESPORTE	Nº de equideos existentes: 55

RESENHA

Pelagem: **ALAZA**

DESCRIÇÃO DO ANIMAL:
 RENDINHOS LMO, CRINEIRA BILATERAL. ESTRELA CORRIDA IRREGULAR. MÉRDO DO MAD. CICATRIZ (SETA). MARCA A FOCG (SP). PELOS BRANCOS (PB).

REQUISITANTE
Autorizo o Laboratório Veterinário Indaiatuba Ltda. a proceder o fracionamento deste soro por mim coletado em prova e contra prova. O animal foi por mim inspecionado nesta data.
INDAIATUBA, 31/07/2018 Local e Data da coleta
Thyago Escodro Dercoli CRMV-SP nº 12914 Habilitação nº 277/2018

LABORATÓRIO
Método: Fixação de Complemento IN-PRATA nº 02 - 23/04/2004
Data do Exame:
Resultado: Relatório de ensaio emitido conforme Portaria nº 22/2018
Válido até:
Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico:

Este documento é uma cópia do original, assinado digitalmente por LUIZ DO CARMO BRAZ, liberado nos autos em 31/08/2018 às 17:59:11. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 1094843-72.2016.8.26.0100 e o código 440044DDCB87.

Laboratório Veterinário Indaiatuba

Rod. Eng. Ermênio de Oliveira Penteado, km 58.5 - s/nº
CEP 13247-600 - B. Tombadouro - Indaiatuba - SP
Tel.: (19) 3875-6632 - Cel.: (19) 97406-9541 / 97406-9517
contato@labvetindaiatuba.com.br



UTILIZAÇÃO E RESULTADO DO EXAME PARA DIAGNÓSTICO DE MORMO

Gratificação MAPA Portaria 172 de 24/07/2014 (D.O.U. nº 143, de 29/07/2014, Seção 1, pág. 03).

Proprietário do animal	JOÃO EDUARDO KALIN	Telefone	(19) 98977-1251	R	4859/1P
Endereço	Rua Mirim, 100	Nº Exame	Nº 144	Telefone	(19) 98137-81
Médico Veterinário requisitante	CAROLINE LOPES OLIVEIRA	Endereço	Rua Acácia, 60		
Nome do animal:	EUXORRADA	Reg nº / Marca:		Idade:	5 ANOS
Espécie	<input checked="" type="checkbox"/> EQUINA <input type="checkbox"/> ASININA <input type="checkbox"/> MUAR	Raça:	SPD	Sexo:	<input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> S
Local onde o animal se encontra:	SÃO JOÃO POLO	Município:	INDAIATUBA	UF:	SP
Classificação da Propriedade (Legenda no rodapé):	<input type="checkbox"/> JC <input type="checkbox"/> SH <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> FC <input type="checkbox"/> UM <input type="checkbox"/> OUTRO	Utilidade:	ESPORTE	Nº de equídeos existentes:	55

RESENHA

Pelagem: CASTANHA

DESCRIÇÃO DO ANIMAL:
REMOLINHOS LINDO, CRINEIRA BILATERAL. ESTRELA CORRIDA IRREGULAR. CALÇADO MAE E MP'S. MARCA A FCC(SJP).

REQUISITANTE

Autorizo o Laboratório Veterinário Indaiatuba Ltda. a proceder o fracionamento deste soro por mim coletado em prova e contra prova. O animal foi por mim inspecionado nesta data.

INDAIATUBA, 14/05/2018
Local e Data da coleta

Caroline Lopes Oliveira
Médica Veterinária
CRMV - SP 27418

LABORATÓRIO

Método: Fixação de Complemento
IN-MAPA nº 12 - 22/01/2004

Data do Exame: _____

Resultado: **Relatório de ensaio emitido conforme Portaria nº 22/2004**

Válido até: _____

Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico: _____

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por LUIZ DO CARMO BRAZ, liberado nos autos em 31/08/2018 às 17:59. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 1094848-7.2016.8.26.0100 e código 4DDC887.

Laboratório Veterinário Indaiatuba

Rod. Eng. Ermênio de Oliveira Penteado, km 58.5 - s/nº
 CEP 13347-600 - B. Tombadouro - Indaiatuba - SP
 Tel.: (19) 3875-6632 - Cel.: (19) 97406-9544 / 97406-9547
 contato@labvetindaiatuba.com.br



REGISTRO DO EXAME PARA DIAGNÓSTICO DE MORMO

Resolução MAMA Portaria 179 de 24/07/2014 (D.O.U. nº 143, de 29/07/2014, Seção 1, pág. 03).

Proprietário do animal: José Eduardo Kalil	CPF: 127.467.158-24	Telefone: (19) 98997-1251	RI: M7494/18
Endereço: ESTRADA DO SAPEZAL, 130			Nº Exame: Nº 176
Médico Veterinário requisitante: Thyago Dercoli	CPF: 274.126.518-62	Telefone: (19) 99350-40	
Endereço: R. João Ceccon, 4001			Município/UF: INDAIATUBA/SP
E-mail: THY.VET@HOTMAIL.COM			

Nome do animal: GENEA	Reg nº / Marca:	Idade: 10 ANOS
Espécie: <input checked="" type="checkbox"/> EQUINA <input type="checkbox"/> ASININA <input type="checkbox"/> MUAR	Raça: SRD	Sexo: <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F
Local onde o animal se encontra: São José Polo	Município: INDAIATUBA	UF: SP
Classificação da Propriedade (Legenda no rodapé): <input type="checkbox"/> JC <input type="checkbox"/> SH <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> FC <input type="checkbox"/> UM <input type="checkbox"/> OUTRO	Utilidade: ESPORTIC	Nº de equídeos existentes: 55

RESENHA

Pelagem: **ALAZÁ**

DESCRIÇÃO DO ANIMAL:
RENCHINHOS DOIS LMO, CRINEIRA BILATERAL. ESTRELA CORRIDA IRREGULAR. A FOGO (ESP). PELOS BRANCOS (PB).

REQUISITANTE

Autorizo o Laboratório Veterinário Indaiatuba Ltda. a proceder o fracionamento deste soro por mim coletado em prova e contra prova. O animal foi por mim inspecionado nesta data.

INDAIATUBA, 23/07/2018

Local e Data da coleta

Thyago Escodro Dercoli
 CRMV-SP nº 12914
 Habilitação nº 277/2018

LABORATÓRIO

Método: Fixação de Complemento
 IN-1527A nº 12 - 22/01/2004

Data do Exame:

Resultado: **Relatório de ensaio emitido conforme Portaria nº 22/2018**

Válido até:

Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico:

Este documento é uma cópia do original, assinado digitalmente por LUIZ DO CARMO BRAZ. Hierarizado nos autos em 31/08/2019 às 17:49. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 1094843-72.2016 e código 4DDCCB87.

Prescrição e RESULTADO do exame para diagnóstico de Moquillo

Portaria de Credenciamento: 195/2014

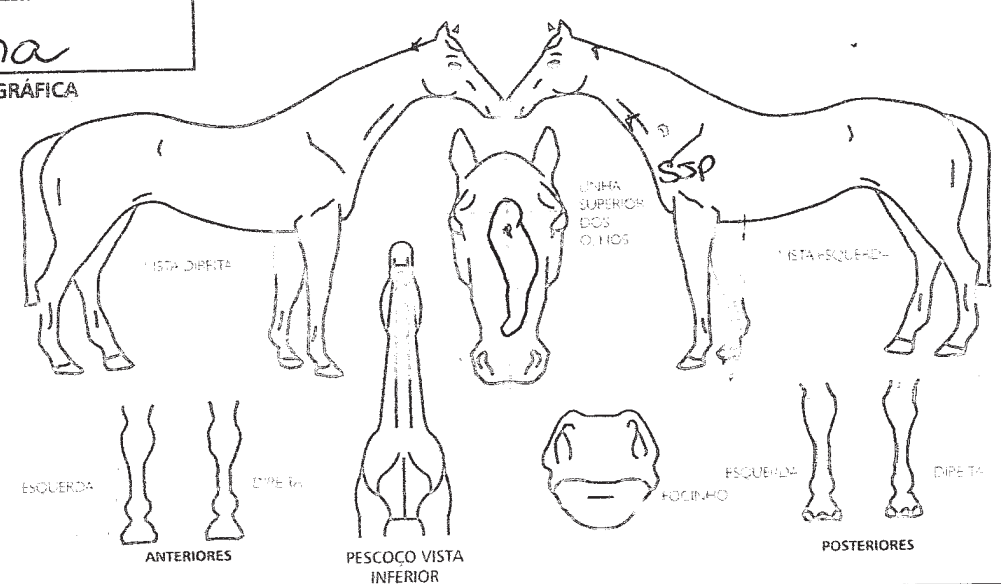
Paddock lab de análises clínicas vet e biol s/s Ltda
 Rua Pero Leão, 149 - CEP 05423-060 - São Paulo - SP
 Tel.: (11) 3037 7527 3031 5543 suporte@laboratoriopaddock.com.br

Série: 2017 Nº 20418

PROPRIETÁRIO: Jose Eduardo Kabil FONE: (11) 97635-1110
 ENDEREÇO COMPLETO: Indaiatuba-SP
 MÉDICO VETERINÁRIO: Caroline Oliveira FONE: (11) 98137-8144
 ENDEREÇO COMPLETO: Indaiatuba-SP

NOME DO ANIMAL: Geouma REGISTRO/MARCA:
 ESPÉCIE: EQUINA ASININA MUAR SEXO: (OU PREENHIZ) Fêmea IDADE: 07 anos RACA: SRD
 LOCAL ONDE O ANIMAL SE ENCONTRA: São José Polo MUNICÍPIO: Indaiatuba UF: SP
 CLASSIFICAÇÃO DA PROPRIEDADE (LEGENDA NO RODAPÉ): JC SH CR FC UM OUTRA: _____ Nº DE EQUÍDEOS EXISTENTES: 50

PELAGEM: Zaina
 RESENHA GRÁFICA



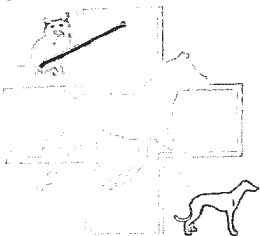
DESCRIÇÃO DO ANIMAL: Remanesco bilateral em nuca e SO envoltó por
Wrela com cordão, marca logo pelta esquerda

REQUISITANTE	LABORATÓRIO
O ANIMAL FOI INSPECIONADO POR MIM NESTA DATA: <u>Indaiatuba 27 de Abril de 2017</u>	MÉTODO: FIXAÇÃO DE COMPLEMENTO
MUNICÍPIO E DATA DA COLHEITA	DATA DO EXAME: <u>29 ABR 2017</u>
	RESULTADO: * NEGATIVO
ASSINATURA E NOME DO MÉDICO VETERINÁRIO REQ. <u>Caroline Lopes Oliveira</u> Médico Veterinária CRMV-SP 27418	VALIDADE: <u>26 JUN 2017</u>
Declaro estar ciente dos Termos e Condições do Laboratório Paddock, conforme descrito no FM-4.4-04, disponível em sítio eletrônico e em cópia física na recepção do laboratório.	<u>Afonso Antonio Trindade</u> Médico Veterinário CRMV-SP 6303
1ª VIA (BRANCA) PROPRIETÁRIO - 2ª VIA (VERDE) MINISTÉRIO - 3ª VIA (AZUL) LABORATÓRIO	ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

JC - JOCKEY CLUB SH - SOCIEDADE HÍPICA CR - CANGARÉTA H - HARAS FC - FAZENDA DE CRIAÇÃO UM - UNIDADE MILITAR

OBS: CÓPIAS DESTES DOCUMENTOS NÃO SÃO VÁLIDAS

Este documento é cópia do original assinado digitalmente por LUIZ DO CARMO BRAZ, liberado nos autos em 31/08/2018 às 17:59. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tst.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 1094843-72.2016.8.26.0100 e código 4403CB87.



Laboratório Veterinário Indaiatuba

Rod. Eng. Ermênio de Oliveira Penteado, km 58.5 - s/nº
 CEP 13347-600 - B. Tombadouro - Indaiatuba - SP
 Tel.: (19) 3875-6632 - Cel.: (19) 97406-9544 / 97406-9547
 contato@labvetindaiatuba.com.br



REQUISIÇÃO DO EXAME PARA DIAGNÓSTICO DE MORMO

Credenciamento MAPA Portaria 179 de 24/07/2014 (D.O.U. nº 143, de 29/07/2014, Seção 1, pág. 03).

Proprietário do animal:	JOSE EDUARDO KALLI	CPF:	14346715824	Telefone	(19) 95927-1251	RI	M 7 807/1P
Endereço:	ESTRADA DO SAPEZAL, 130					Nº Exame	Nº 1
Médico Veterinário requisitante:	THYAGO DERCOLI	CPF:	274.126.518-62	Telefone	(19) 99250-1000	Município/UF:	
Endereço:	R. JOÃO CECCON, 4001						
E-mail:	THY_VET@HOTMAIL.COM						
Nome do animal:	TERZA PLAY	Reg nº / Marca:		Idade:	7 ANOS		
Espécie	<input checked="" type="checkbox"/> EQUINA <input type="checkbox"/> ASININA <input type="checkbox"/> MUAR	Raça:	SRD	Sexo:	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Gestação:	<input type="checkbox"/>
Local onde o animal se encontra:	SÃO JOSÉ POLO	Município:	INDAIATUBA	UF:	SP		
Classificação da Propriedade (Legenda no rodapé):	<input type="checkbox"/> JC <input type="checkbox"/> SH <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> FC <input type="checkbox"/> UM <input type="checkbox"/> OUTRO	Utilidade:	ESPORTE	Nº de equídeos existentes:	55		

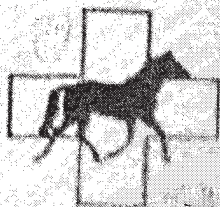
<p>RESENHA</p> <p>Pelagem</p> <p>CASTANHA</p>	
--	--

DESCRIÇÃO DO ANIMAL:
 RENOIINHOS LMO, CRINEIRA BILATERAL. MARCA A FOGO (4; SJP).

REQUISITANTE
Autorizo o Laboratório Veterinário Indaiatuba Ltda. a proceder o fracionamento deste soro por mim coletado em prova e contra prova. O animal foi por mim inspecionado nesta data.
Indaiatuba, 23/07/2018 Local e Data da coleta
Thyago Escodro Dercoli CRMV-SP nº 12914 Habilitação nº 277/2018

LABORATÓRIO
Método: Fixação de Complemento IN-MAPA nº 12 - 23/07/2018
Data do Exame:
Resultado: Relatório de ensaio em conformidade com Portaria nº 22/2018
Válido até:
Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico:

Este documento foi assinado digitalmente por LUIZ DO CARMO BRAZ, liberado nos autos em 31/08/2018 às 17:59:17. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 10948243-72.2016.8.26.0100 e o código 4DDCB87.



Laboratório Veterinário Indaiatuba

Rua São João, 100 - Indaiatuba, SP - 13240-000
Fone: (19) 3931-1111 - Fax: (19) 3931-1112
E-mail: labvet@indaiatuba.com.br

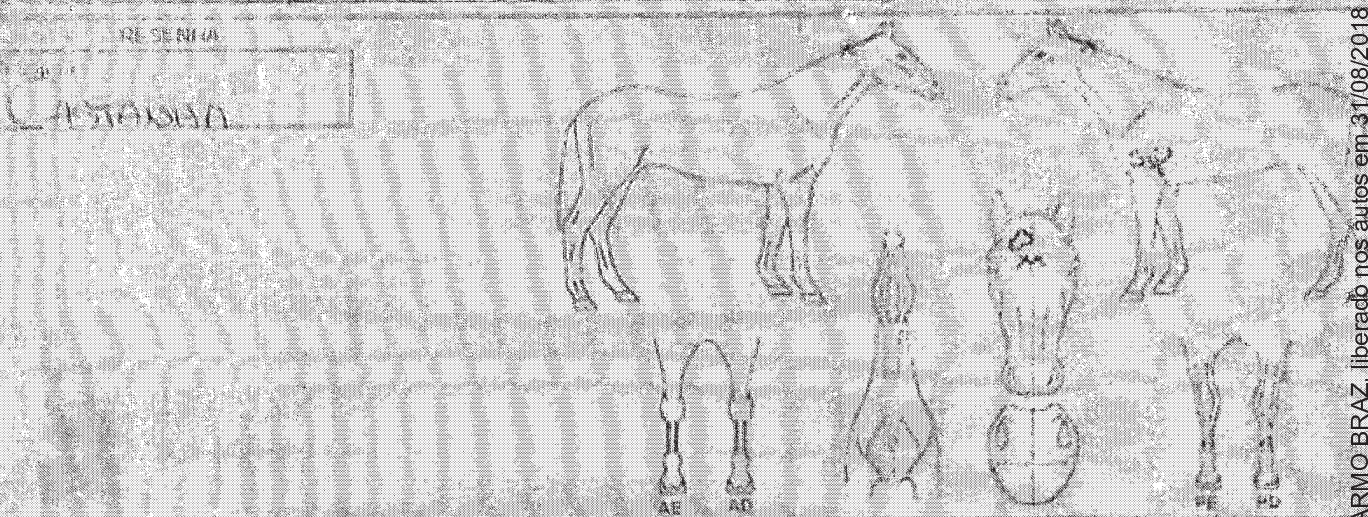


REQUISIÇÃO DO EXAME DE IMUNODIFUSÃO PARA O DIAGNÓSTICO DA ANEMIA INFECCIOSA EQUINA

Protocolo: 1094843-72/2016

Nome do Animal: Caroline Lopes Oliveira Nº Exame: 14825
 Espécie: Cavalo (19) 3931-1111
 Nome do Proprietário: Caroline Lopes Oliveira

Local de origem: Indaiatuba
 Local de destino: São José do Rio Preto
 Data de nascimento: 14/08/2018
 Sexo: F
 Raça: Castanha
 Nº de identificação: 55



DESCRIÇÃO DOS ANIMAIS
PENDURINOS DOIS LHO. ESPIGA CRUZEIRA BILATERAL. ESTRELA. MARCA NA
COXA.

REQUISITANTE

Assinatura: Caroline Lopes Oliveira
 Nome: Caroline Lopes Oliveira
 Profissão: Medicina Veterinária
 CRMV: SP 27418

Antecedente: Relatório de ensaio emitido conforme Portaria nº 378/2014

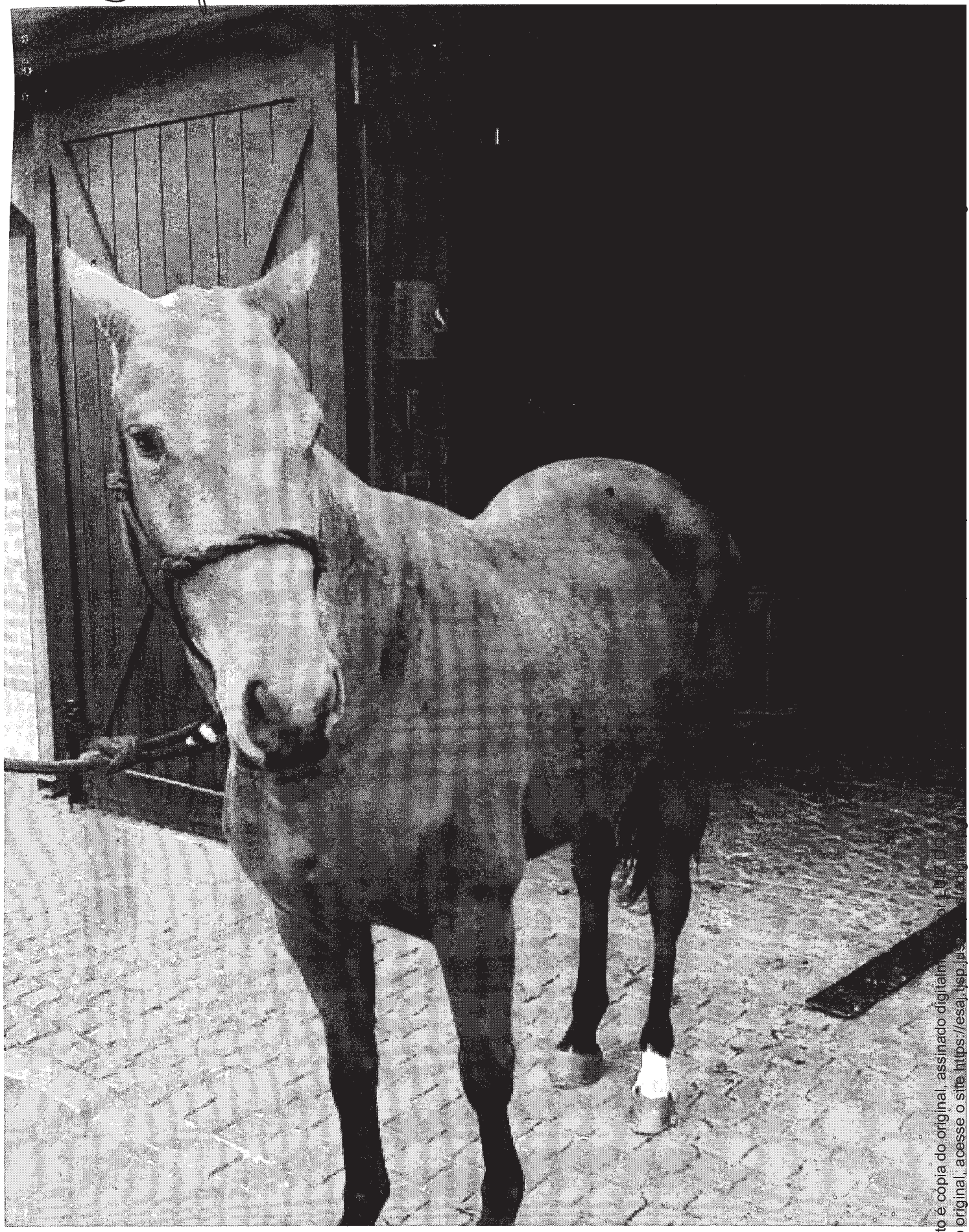
Nº da série da pasta do teste: _____

Data do Resultado do Exame: _____

Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico: _____

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por LUIZ DO CARMO BRAZ, liberado nos autos em 31/08/2018 às 17:59. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/pastadigital/poabrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 1094843-72/2016 e código 4DDCB87.

Cerepa



Ramada

fls. 1500

26



em 31/08/2016 às 17:59
1094843-72.2016.8.26.0100 e código 4DDCB87.

Este documento
Para conferir o

Esparta



Este documento
Para conferir o d
... código 4DDCB87.



PODER JUDICIÁRIO

São Paulo

AUTO DE PENHORA, AVALIAÇÃO E DEPOSITO

Processo n.º 1007974-79.2018.8.26.0248

2ª Vara Cível

Aos ONZE dias do mês de SETEMBRO do ano de 2018, nesta Comarca de Indaiatuba, onde em diligência me encontrava, eu, Oficial de Justiça infra-assinado, a fim de dar cumprimento ao respeitável mandado junto, expedido na ação de EXECUÇÃO DE TÍTULO EXTRAJUDICIAL - CONTRATOS BANCÁRIOS

que BANCO BTG PACTUAL S/A move a JOSE EDUARDO MATARAZZO KALIL E OUTROS pela qual procedi A PENHORA de bens abaixo descritos:

APÓS AS FORMALIDADES LEGAIS PROCEDI À PENHORA E AVALIAÇÃO (VALORES ESTIMADOS PELO EXECUTADO E PROPRIETÁRIO DOS ANIMAIS JOSE EDUARDO MATARAZZO KALIL) SOBRE OS EQUINOS ABAIXO RELACIONADOS PELO NOME (EXAMES DE LABORATÓRIO ANEXO), E TRÊS DELES POR FOTOS (NÃO HAVIA OS EXAMES DESSES ANIMAIS DISPONÍVEIS):

- 1- ATOMIC - AVALIAÇÃO: R\$ 50.000,00 (CINQUENTA MIL REAIS).
- 2- BEATRIZ - AVALIAÇÃO: R\$ 150.000,00 (CENTO E CINQUENTA MIL REAIS).
- 3- CAFEZETE - AVALIAÇÃO: R\$ 50.000,00 (CINQUENTA MIL REAIS).
- 4- CARLA - AVALIAÇÃO: R\$ 70.000,00 (SETENTA MIL REAIS).
- 5- COCA - AVALIAÇÃO: R\$ 50.000,00 (CINQUENTA MIL REAIS).
- 6- FENÔMENO - AVALIAÇÃO: R\$ 150.000,00 (CENTO E CINQUENTA MIL REAIS).
- 7- FIOR - AVALIAÇÃO: R\$ 150.000,00 (CENTO E CINQUENTA MIL REAIS).
- 8- GATA - AVALIAÇÃO: R\$ 200.000,00 (DUZENTOS MIL REAIS).
- 9- GRAPA - AVALIAÇÃO: R\$ 50.000,00 (CINQUENTA MIL REAIS).
- 10- HERRADURA - AVALIAÇÃO: R\$ 200.000,00 (DUZENTOS MIL REAIS).
- 11- LARA - AVALIAÇÃO: R\$ 50.000,00 (CINQUENTA MIL REAIS).
- 12- LARA - AVALIAÇÃO: R\$ 50.000,00 (CINQUENTA MIL REAIS).
- 13- MARA - AVALIAÇÃO: R\$ 50.000,00 (CINQUENTA MIL REAIS).
- 14- NUBIA - AVALIAÇÃO: R\$ 100.000,00 (CEM MIL REAIS).
- 15- PEGASUS - AVALIAÇÃO: R\$ 70.000,00 (SETENTA MIL REAIS).
- 16- QUARTETEIRA - AVALIAÇÃO: R\$ 20.000,00 (VINTE MIL REAIS).
- 17- RUANA - AVALIAÇÃO: R\$ 50.000,00 (CINQUENTA MIL REAIS).
- 18- SIBCRIS - AVALIAÇÃO: R\$ 150.000,00 (CENTO E CINQUENTA MIL REAIS).
- 19- TINA - AVALIAÇÃO: R\$ 50.000,00 (CINQUENTA MIL REAIS).
- 20- VETEIO - AVALIAÇÃO: R\$ 50.000,00 (CINQUENTA MIL REAIS).

ESTA A PENHORA, NOMBEI COMO FIEL DEPOSITÁRIO O EXECUTADO JOSE EDUARDO MATARAZZO KALIL, QUE ACEITANDO O ENCARGO, BEM E FIDELMENTE PROMETEU CUMPRÍ-LO, CIENTIFICANDO-O, EU OFICIAL DE JUSTIÇA, QUE NÃO DEVERÁ ABIR NEM O DEPOSITO SEM PROVA E EXPRESSA AUTORIZAÇÃO DO MIM JUIZ AS DIREITA DA 2ª VARA CÍVEL NESTA COMARCA NA FORMA E SOB AS PENAS DA LEI, E PARA CONSTAR, LAVREI O PRESENTE AUTO QUE LIDO E ACUM DO CONFORME, É ASSINADO POR MIM, OFICIAL DE JUSTIÇA.

LUIZ HENRIQUE CRAVO DA COSTA
OFICIAL DE JUSTIÇA

JOSE EDUARDO MATARAZZO KALIL
DEPOSITÁRIO



Laboratório Veterinário Indaiatuba

Rod. Eng. Ermênio de Oliveira Penteado, km 58.5 - s/nº
 CEP 13347-600 - B. Tombadouro - Indaiatuba - SP
 Tel.: (19) 3875-6632 - Cel.: (19) 97406-9541 / 97406-9517
 contato@labvetindaiatuba.com.br



ADQUISIÇÃO DO EXAME DE IMUNODIFUSÃO PARA O DIAGNÓSTICO DA ANEMIA INFECCIOSA EQUINA
 (fracionamento MAPA Portaria 179 de 24/07/2014 (D.O.U. nº 143, de 29/07/2014, Seção 1, pág. 03).

Proprietário do animal:	CPF:	Telefone:	RI A 6560/18
José Eduardo Kallil 142.467.158-24		(19) 98927-1251	
Endereço:	Estrada do Sapezal - Indaiatuba/SP		Nº Exame Nº: 4432
Médico Veterinário requisitante:	CPF:	Telefone:	(19) 98137814
Caroline Lopes Oliveira 022.049.111-94			
Endereço:	Antônio Zoppi		Município/UF: LINDAIATUBA/SP
E-mail:	CAROLINEKLO@HOTMAIL.COM		

Nome do animal:	Reg nº / Marca:	CLASSIFICAÇÃO:					
Atonic		JC	SH	CR	H	FC	UM
Raça: SRD	Espécie: EQUINA	Utilidade: ESPORTE					
Sexo: F	Idade: 5 ANOS	Nº de equideos existentes: 55					
Local onde se encontra: SÃO JOSÉ POLO	Município / UF: LINDAIATUBA/SP						

RESENHA

Pelagem: CASTANHA

DESCRIÇÃO DOS ANIMAIS
 REUCINHOS DOIS LMO. ESPIGA CRUVEIRA BILATERAL. ESTRELA. BAIXO CALÇADO
 MP's. CICATRIZ (CETA).

REQUISITANTE

Autorizo o Laboratório Veterinário Indaiatuba Ltda. a proceder o fracionamento deste soro por mim coletado em prova e contra prova. O animal foi por mim inspecionado nesta data.

INDAIATUBA, 14/08/2018
 Local e Data da coleta

Caroline Lopes Oliveira
 Médica Veterinária
 CRMV - SP 27418

Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário Requisite

Antígeno - Marca ou nome: _____

Nº da série da partida ou lote: _____

Data do Resultado do Exame: _____

Resultado: **Relatório de ensaio emitido conforme Portaria nº 378/2014**

Válido até: _____

Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico: _____

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por LUIZ DO CARMO BRAZ, liberado nos autos em 25/09/2018 às 16:00. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo nº 1994843-72.2016.8.12.01.4FA0F03.

Laboratório Veterinário Indaiatuba

Rod. Eng. Ermênio de Oliveira Pentado, km 58,5 - s/nº
 CEP 13347-600 - B. Tombadouro - Indaiatuba - SP
 Tel.: (19) 3875-6632 - Cel.: (19) 97406-9541 / 97406-9517
 contato@labvetindaiatuba.com.br



ADQUISIÇÃO E RESULTADO DO EXAME PARA DIAGNÓSTICO DE MORMO

Regulamentação MAPA Portaria 179 de 24/07/2014 (D.O.U. nº 143, de 29/07/2014, Seção 1, pág. 03).

Proprietário do animal	JOSE EDUARDO KALIL	Telefone	(19) 99866-2496	RI	1066/17
Endereço	INDAIATUBA/SP	Nº Exame	Nº 113		
Médico Veterinário requisitante	CAROLINE LOPES OLIVEIRA	Telefone	(19) 98137-8114		
Endereço	INDAIATUBA/SP				
Nome do animal:	BEATRIZ	Reg nº / Marca:		Idade:	7 ANOS
Espécie	<input checked="" type="checkbox"/> EQUINA <input type="checkbox"/> ASININA <input type="checkbox"/> MUAR	Raça:	SRD	Sexo:	<input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F
Local onde o animal se encontra:	SÃO JOSÉ POLO	Município:	INDAIATUBA	UF:	SP
Classificação da Propriedade (Legenda no rodapé):	<input type="checkbox"/> JC <input type="checkbox"/> SH <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> FC <input type="checkbox"/> UM <input type="checkbox"/> OUTRO	Utilidade:	ESPORTE	Nº de equideos existentes:	50

RESENHA				
Pelagem	CASTANHA			

DESCRIÇÃO DO ANIMAL:
 RENOINHOS LMO, CRINEIRA BILATERAL. ESTRELA, MARCA A FOGO (SJP; S).

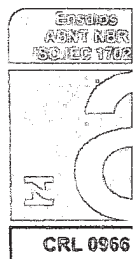
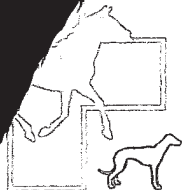
REQUISITANTE
Autorizo o Laboratório Veterinário Indaiatuba Ltda. a proceder o fracionamento deste soro por mim coletado em prova e contra prova. O animal foi por mim inspecionado nesta data.
INDAIATUBA, 01/08/2017 Local e Data da coleta
Caroline Lopes Oliveira Médica Veterinária CRMV 156927418
Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário Requisite

LABORATÓRIO
Método: Fixação de Complemento IN-MAPA nº 12 - 29/01/2004
Data do Exame: 02 AGO. 2017
Resultado: NEGATIVO
Válido até: 29 SET. 2017
Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico: Ana Paula da Silva Dótil CRMV 15692

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por LUIZ DO CARMO BRAZ, liberado nos autos em 26/09/2018 às 16:00. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 109484-9/2016.8.26.0100 Le. cobrdo 4FA0F03

Laboratório Veterinário Indaiatuba

Rod. Eng. Ermênio de Oliveira Penteado, km 58.5 - s/nº
 CEP 13347-600 - B. Tombadouro - Indaiatuba - SP
 Tel.: (19) 3875-6632 - Cel.: (19) 97406-9541 / 97406-9547
 contato@labvetindaiatuba.com.br



ADQUISIÇÃO E RESULTADO DO EXAME PARA DIAGNÓSTICO DE MORMO

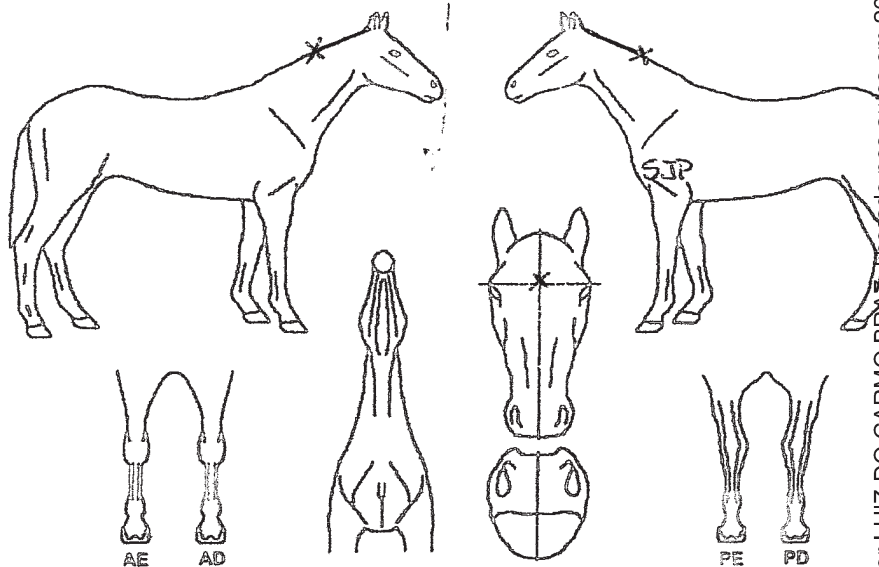
Financiamento MAPA Portaria 179 de 24/07/2014 (D.O.U. nº 143, de 29/07/2014, Seção 1, pág. 03).

Proprietário do animal	JOSE EDUARDO KALIL	Telefone	(19) 99866-2496	RI	
Endereço	INDAIATUBA/SP	Nº Exame	Nº 1138		
Médico Veterinário requisitante	CAROLINE LOPES OLIVEIRA	Telefone	(19) 98137-8		
Endereço	INDAIATUBA/SP				
Nome do animal:	CARAGESTE	Reg nº / Marca:		Idade:	8 ANOS
Espécie	<input checked="" type="checkbox"/> EQUINA <input type="checkbox"/> ASININA <input type="checkbox"/> MUAR	Raça:	SRD	Sexo:	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> Gestação:
Local onde o animal se encontra:	SÃO JOSÉ POLO	Município:	INDAIATUBA	UF:	SP
Classificação da Propriedade (Legenda no rodapé):	<input type="checkbox"/> JC <input type="checkbox"/> SH <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> FC <input type="checkbox"/> UM <input type="checkbox"/> OUTRO	Utilidade:	ESPORTE	Nº de equídeos existentes:	50

RESENHA

Pelagem

ALAZAR



DESCRIÇÃO DO ANIMAL:

REMOINHO LMO. ESPICA CRINEIRA BILATERAL. MARCA A FOGO (SJP; 10).

REQUISITANTE

Autorizo o Laboratório Veterinário Indaiatuba Ltda. a proceder o fracionamento deste soro por mim coletado em prova e contra prova. O animal foi por mim inspecionado nesta data.

INDAIATUBA, 01/08/2017
 Local e Data da coleta

Caroline Lopes Oliveira
 Médica Veterinária
 CRMV 15607

Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário Requisitante

LABORATÓRIO

Método: Fixação de Complemento
 IN-MAPA nº 12 - 29/01/2004

Data do Exame: 02 AGO. 2017

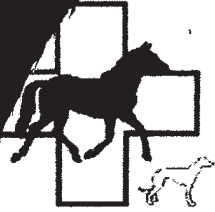
Resultado: **NEGATIVO**

Válido até: 29 SET. 2017

Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico:

Anna Paula da Silva Dóttoli
 CRMV 15607

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por LUIZ DO CARMO BRAZILIANO, nos autos em 26/09/2018 às 16:00. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 109484372.2016.8.26.0100 e código 4FA0F03.



Laboratório Veterinário Indaiatuba

Rod. Eng. Ermênio de Oliveira Penteado, km 58,5 - s/nº
 CEP 13347-600 - B. Tombadoro - Indaiatuba - SP
 Tel.: (19) 3875-6632 - Cel.: (19) 97406-9541 / 97406-9517
 contato@labvetindaiatuba.com.br

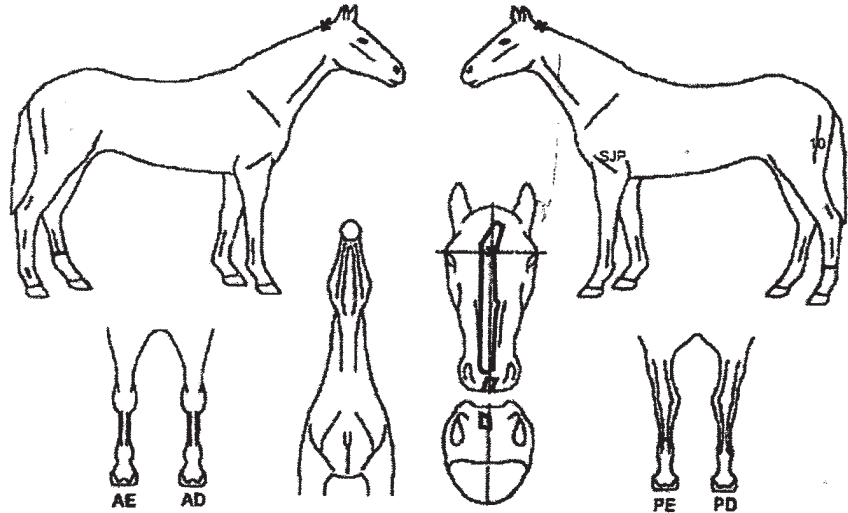


REQUISIÇÃO DO EXAME PARA DIAGNÓSTICO DE MORMO

Proprietário do animal: José Eduardo Kalil		CPF: 142.467.158-24	Telefone: (19) 98927-1251	RI: M 601818
Endereço: Estrada do Sapezal- Vila Inglesa ,130 - Indaiatuba -SP				Nº Exame: WM1241/18
Propriedade a que o animal pertence:				
Médico Veterinário Requisitante: Caroline Lopes Oliveira		CPF: 022.049.111-94	Telefone: (19) 981378144	Email: carolineklo@hotmail.com
Endereço: Rua Antônio Zoppi ,380		Município: Indaiatuba		UF: SP
Nome do animal: Carla		Reg.Nº / Marca:		Idade: 6 anos
Classificação: Outro		Espécie: Equina	Raça: SRD	Nº Equin.Exist: 56
Local onde o animal se encontra: São José Polo		N.Cadastro Estadual		Sexo: Fêmea
Endereço:		Município: Indaiatuba		Gestação: Não
				Utilidade: Esporte
				UF: SP

RESENHA

Pelagem:
Alazã



DESCRIÇÃO DO ANIMAL

Remoinhos LMO, crineira bilateral. Estrela corrida irregular. Médio calçado MPE. Marca a fogo (SJP; 10).

REQUISITANTE

Autorizo o Laboratório Veterinário Indaiatuba Ltda a proceder o fracionamento deste soropor mim coletado em prova e contra prova. O animal foi por mim inspecionado nesta data.

Indaiatuba , 26 de Junho de 2018
 Local e Data da coleta

Caroline Lopes Oliveira
 Médica Veterinária
 CRMV-SP 27418

Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário Requisitante

JC - Jockey Club SH - Sociedade Hípica CR - Cancha Reta
 H - Haras HC - Fazenda de Criação UM - Unidade Militar

LABORATÓRIO

Método: **Fixação de Complemento**
 IN-MAPA nº 12 - 29/01/2004

Data do Exame:

Resultado: **Relatório de ensaio emitido conforme Portaria nº 35/2018**

Válido até:

Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico

1ª VIA PROPRIETÁRIO - 2ª VIA LABORATÓRIO

Obs. A cópia deste documento não será válida
 FM - 5.8 - 02 rev 01 16/03/2018 1/1

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por LUIZ DO CARMO BRAZ, liberado nos autos em 26/09/2018 às 16:00. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 1094843-72.2016.8.26.0100 e código 4FA0F03.

NOME:
GOCA



Laboratório Veterinário Indaiatuba

Rod. Eng. Ermênio de Oliveira Penteado, km 58,5 - s/nº
 CEP 13347-600 - B. Tombadouro - Indaiatuba - SP
 Tel.: (19) 3875-6632 - Cel.: (19) 97406-9541 / 97406-9547
 contato@labvetindaiatuba.com.br



REQUISICÃO DO EXAME DE IMUNODIFUSÃO PARA O DIAGNÓSTICO DA ANEMIA INFECCIOSA EQUINA
 Fracionamento MAPA Portaria 179 de 24/07/2014 (D.O.U. nº 143, de 29/07/2014, Seção 1, pág. 03).

Proprietário do animal:	JOSE EDUARDO KAIL	CPF:		Telefone:	(19) 98927-1251	PI:	3703/18
Endereço:	Rua Mirim, 100	Nº Exame Nº:	41375				
Médico Veterinário requisitante:	CAROLINE LOPES OLIVEIRA	CPF:	02204911-55	Telefone:	(19) 98927-8124		
Endereço:	Rua Acácia, 60	Município/UF:	INDAIATUBA/SP				
E-mail:	CAROLINEKLO@HOTMAIL.COM						

Nome do animal:	FENÔMENO	Reg nº / Marca:		CLASSIFICAÇÃO:					
Raça:	SRD	Espécie:	EQUINA	JC	SH	CR	H	FC	UM
Sexo:	M	Idade:	4 ANOS	Utilidade: ESPORTE					
Local onde se encontra:	SÃO JOSÉ POLO	Município / UF:	INDAIATUBA/SP	Nº de equídeos existentes: 55					

RESENHA								
Pelagem	CASTANHA							

DESCRIÇÃO DOS ANIMAIS
 RENOINHO LMO. ESPIGA CRINEIRA BILATERAL. ESTRELA CORRIDA. LADRE
 BAIXO CALÇADO MPE.

REQUISITANTE	
Autorizo o Laboratório Veterinário Indaiatuba Ltda. a proceder o fracionamento deste soro por mim coletado em prova e contra prova. O animal foi por mim inspecionado nesta data.	
Local e Data da coleta INDAIATUBA, 14/05/2018	Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário Requisiteante CAROLINE LOPES OLIVEIRA CRP 27418

Antígeno - Marca ou nome:	_____
Nº da série da partida ou lote:	_____
Data do Resultado do Exame:	_____
Resultado:	Relatório de ensaio emitido conforme Portaria nº 378/2014
Válido até:	_____
Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico:	_____

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por LUIZ DO CARMO BRAZILIBERADO nos autos em 26/09/2018 às 16:00. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/diastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 109443-72.2016.8.13.0006 e código 4FA0F03.

Laboratório Veterinário Indaiatuba

Rod. Eng. Ermênio de Oliveira Penteado, km 58.5 - s/nº
 CEP 13347-600 - B. Tombadouro - Indaiatuba - SP
 Tel.: (19) 3875-6632 - Cel.: (19) 97406-9541 / 97406-9517
 contato@labvetindaiatuba.com.br



REQUISICÃO DO EXAME DE IMUNODIFUSÃO PARA O DIAGNÓSTICO DA ANEMIA INFECCIOSA EQUINA
 redenciamento MAPA Portaria 179 de 24/07/2014 (D.O.U. nº 143, de 29/07/2014, Seção 1, pág. 03).

Proprietário do animal:	JOSÉ EDUARDO KALIN	CPF:	142.467.158-42	Telefone:	(19) 98927-1261	RI:	AG 256/18
Endereço:	ESTRADA DO SAPIZAL, 130 INDAIATUBA/SP					Nº Exame	Nº 44134
Médico Veterinário requisitante:	CAROLINE LOPES OLIVEIRA	CPF:	022.049.111-94	Telefone:	(19) 98137-814	Município/UF:	INDAIATUBA/SP
Endereço:	ANTÔNIO ZOPPI						
E-mail:	CARLINEKID@HOTMAIL.COM						

Nome do animal:	FIOR	Reg nº / Marca:		CLASSIFICAÇÃO:					
Raça:	SRD	Espécie:	EQUINA	JC	SH	CR	H	FC	UM
Sexo:	F	Idade:	7 ANOS	Utilidade:			ESPORTE		
Local onde se encontra:	SÃO JOSÉ POLO	Município / UF:	INDAIATUBA/SP	Nº de equídeos existentes:			55		

RESENHA

Pelagem: CASTANHA

DESCRIÇÃO DOS ANIMAIS
 REMOINHOS LHO, CRINEIRA BILATERAL. ESTRELA CORRIDA. MÉDIO CALÇADO.

REQUISITANTE

Autorizo o Laboratório Veterinário Indaiatuba Ltda. a proceder o fracionamento deste soro por mim coletado em prova e contra prova. O animal foi por mim inspecionado nesta data.

INDAIATUBA, 31/07/2018
 Local e Data da coleta

Caroline Lopes Oliveira
 Médica Veterinária
 CRMV - SP 27418

Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário Requisiteiro

Antígeno - Marca ou nome: _____

Nº da série da partida ou lote: _____

Data do Resultado do Exame: _____

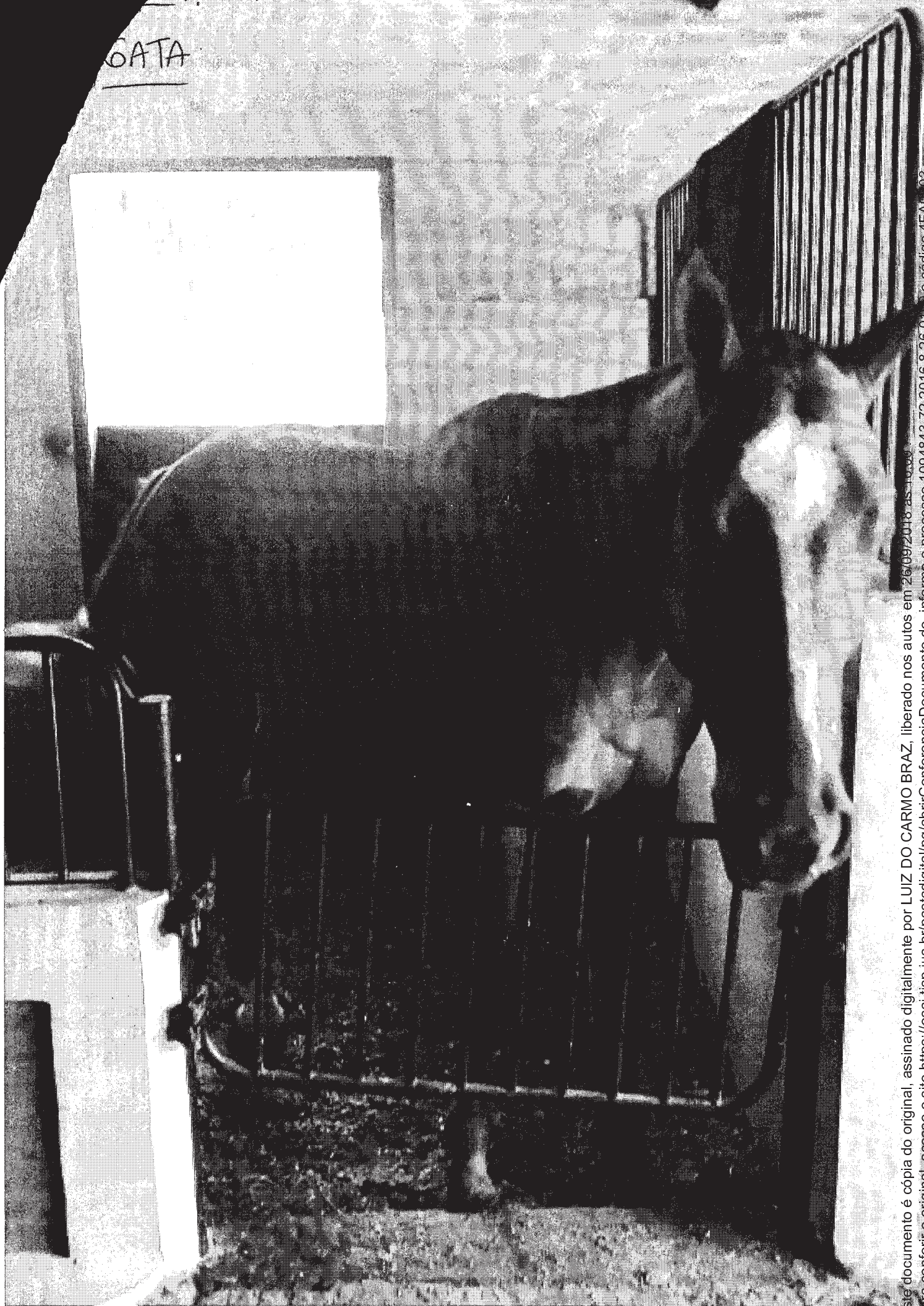
Resultado: **Relatório de ensaio emitido conforme Portaria nº 378/2014**

Válido até: _____

Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico: _____

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por LUIZ DO CARMO BRAS, liberado nos autos em 26/09/2018 às 15:00. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tj.sp.br/pastadigital/pg/abrirConteudo?DocumentoId=0948437220160828566200>

GATA



Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por LUIZ DO CARMO BRAZ, liberado nos autos em 26/09/2018 às 10:09h. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjsp.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 1094843-72.2016.8.26.0100 e código 4FA003.

Laboratório Veterinário Indaiatuba

Rod. Eng. Ermênio de Oliveira Penteado, km 58,5 - s/nº
 CEP 13347-600 - B. Tombadouro - Indaiatuba - SP
 Tel.: (19) 3875-6632 - Cel.: (19) 97406-9541 / 97406-9517
 contato@labvetindaiatuba.com.br



REQUISICÃO DO EXAME PARA DIAGNÓSTICO DE MORMO

Edenciamento MAPA Portaria 179 de 24/07/2014 (D.O.U. nº 143, de 29/07/2014, Seção 1, pág. 03).

Proprietário do animal: JOÃO EDUARDO KALIN	CPF: 142.467.158-24	Telefone: (19) 9927-1251	RI: M7502/18
Endereço: ESTRADA DO SAPEZAL, 130	Nº Exame: Nº 164		
Médico Veterinário requisitante: THYAGO DERCOLI	CPF: 274.126.518-67	Telefone: (19) 9925-4000	
Endereço: R. JOÃO CECILIO, 4001	Município/UF: INDAIATUBA/SP		
E-mail: THY.VET@HOTMAIL.COM			

Nome do animal: GRAPA	Reg nº / Marca:	Idade: 8 ANOS
Espécie: <input checked="" type="checkbox"/> EQUINA <input type="checkbox"/> ASININA <input type="checkbox"/> MUAR	Raça: SRD	Sexo: <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> S
Gestação: <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> G	Local onde o animal se encontra: SÃO JOSÉ PELO	Município: INDAIATUBA
UF: SP	Classificação da Propriedade (Legenda no rodapé): <input type="checkbox"/> JC <input type="checkbox"/> SH <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> FC <input type="checkbox"/> UM <input type="checkbox"/> OUTRO	Utilidade: ESPORTE
Nº de equídeos existentes: 55		

RESENHA

Pelagem: **Alazã**

DESCRIÇÃO DO ANIMAL:
REMOLINHOS LMO, CRINEIRA BILATERAL, ESTRELA CORRIDA, BAIXO CALÇADO, MARCA A FOGO (7).

REQUISITANTE

Autorizo o Laboratório Veterinário Indaiatuba Ltda. a proceder o fracionamento deste soro por mim coletado em prova e contra prova. O animal foi por mim inspecionado nesta data.

INDAIATUBA, 23/07/2018

Local e Data da coleta

Thyago Escodro Dercoli
 CRMV-SP nº 12914
 Habilitação nº 277/2018

LABORATÓRIO

Método: Fixação de Complemento
IN-MAPA nº 12 - 29/01/2004

Data do Exame: _____

Resultado: **Relatório de ensaio emitido conforme Portaria nº 22/2018**

Válido até: _____

Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico: _____

Este documento é uma cópia do original, assinado digitalmente por LUIZ DO CARMO BRAZ. Liberado nos autos em 26/09/2018 às 16:09. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo nº 094843-72.2016.8.00.0000 e código 4FA0F03.

Laboratório Veterinário Indaiatuba

Rod. Eng. Ermênio de Oliveira Penteado, km 58,5 - s/nº
 CEP 13347-600 - B. Tombadouro - Indaiatuba - SP
 Tel.: (19) 3875-6632 - Cel.: (19) 97406-9541 / 97406-9517
 contato@labvetindaiatuba.com.br



REQUISICÃO DO EXAME PARA DIAGNÓSTICO DE MORMO

Redenciamento MAPA Portaria 179 de 24/07/2014 (D.O.U. nº 143, de 29/07/2014, Seção 1, pág. 03).

Proprietário do animal: JOSÉ EDUARDO KALIL	CPF: 142.467.158-21	Telefone: (19) 9827-1251	RI: M7499 118
Endereço: ESTRADA DO SAPEZAL 130	Nº Exame: 176		
Médico Veterinário requisitante: THYAGO PERCOLI	CPF: 274.126.518-62	Telefone: (19) 99250-4021	
Endereço: R. João Ceccou, 4001	Município/UF: INDAIATUBA/SP		
E-mail: THY.VET@HOTMAIL.COM			
Nome do animal: HEZRADURA	Reg nº / Marca:	Idade: 7 ANOS	
Espécie: <input checked="" type="checkbox"/> EQUINA <input type="checkbox"/> ASININA <input type="checkbox"/> MUAR	Raça: SRD	Sexo: <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F	Gestação: <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> G
Local onde o animal se encontra: SÃO JOSÉ POLO	Município: INDAIATUBA	UF: SP	
Classificação da Propriedade (Legenda no rodapé): <input type="checkbox"/> JC <input type="checkbox"/> SH <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> FC <input type="checkbox"/> UM <input type="checkbox"/> OUTRO	Utilidade: ESPORTE 1	Nº de equídeos existentes: 55	

<p>RESENHA</p> <p>Pelagem: CASTANHA</p>	
--	--

DESCRIÇÃO DO ANIMAL:
REMOINHO LMO. MARCA A FOGO (110). CÍATRIZ (SETA).

REQUISITANTE
<p>Autorizo o Laboratório Veterinário Indaiatuba Ltda. a proceder o fracionamento deste soro por mim coletado em prova e contra prova. O animal foi por mim inspecionado nesta data.</p> <p>INDAIATUBA, 23/07/2018</p> <p>Local e Data da coleta</p> <p style="text-align: center;">Thyago Escudro Percoli CRMV-SP nº 12944 Habilitação nº 277/2018</p>

LABORATÓRIO
<p>Método: Fixação de Complemento IN-MAPA nº 12 - 20/04/2004</p> <p>Data do Exame:</p> <p>Resultado: Relatório de ensaio emitido conforme Portaria nº 22/2018</p> <p>Válido até:</p> <p>Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico:</p>

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por LUIZ DO CARMO BRAZ, liberado nos autos em 26/09/2018 às 16:09:43-72.2016.8.0001194843-72. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjsp.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo nº 1094843-72.2016.8.0001194843-72 e código 4FA0F03.

Laboratório Veterinário Indaiatuba

Rod. Eng. Ermênio de Oliveira Penteado, km 58,5 - s/nº
 CEP 13347-600 - B. Tombadouro - Indaiatuba - SP
 Tel.: (19) 3875-6632 - Cel.: (19) 97406-9541 / 97406-9577
 contato@labvetindaiatuba.com.br



REQUISICÃO DO EXAME PARA DIAGNÓSTICO DE MORMO

Credenciamento MAPA Portaria 179 de 24/07/2014 (D.O.U. nº 143, de 29/07/2014, Seção 1, pág. 03).

Proprietário do animal: JOSÉ EDUARDO KAUL	CPF: 17.467.158-24	Telefone (19) 98927-1251	RN M 7497118
Endereço: ESTRADA DO SAPEZAL, 130	Nº Exame Nº 17		
Médico Veterinário requisitante: THYAGO DERCOLI	CPF: 274.126.518-62	Telefone (19) 99250-4000	Município/UF: JUNDAIATUBA SP
Endereço: R. JOÃO CAÇOU, 4001	E-mail: THY.VET@HOTMAIL.COM		

Nome do animal: LAPA	Reg nº / Marca:	Idade: 8 ANOS
Espécie: <input checked="" type="checkbox"/> EQUINA <input type="checkbox"/> ASININA <input type="checkbox"/> MUAR	Raça: SRD	Sexo: <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F
Local onde o animal se encontra: SÃO JOSÉ POLO	Município: JUNDAIATUBA	UF: SP
Classificação da Propriedade (Legenda no rodapé): <input type="checkbox"/> JC <input type="checkbox"/> SH <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> FC <input type="checkbox"/> UM <input type="checkbox"/> OUTRO	Utilidade: ESPORTE	Nº de equídeos existentes: 55

RESENHA				
Pelagem CASTANHA				

DESCRIÇÃO DO ANIMAL:
REMOLINHOS LMO, CRINEIRA BILATERAL. ESTRELA. BAIXO CALÇADO MP'S.

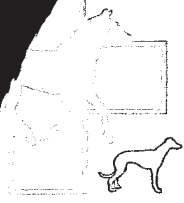
REQUISITANTE
Autorizo o Laboratório Veterinário Indaiatuba Ltda. a proceder o fracionamento deste soro por mim coletado em prova e contra prova. O animal foi por mim inspecionado nesta data.
INDAIATUBA, 23/07/2018 Local e Data da coleta
Thyago Escodro Dercoli CRMV-SP nº 12914 Habilitação nº 277/2018

LABORATÓRIO
Método: Fixação de Complemento IN-MAPA nº 12 - 29/04/2004
Data do Exame:
Resultado: Relatório de ensaio emitido conforme Portaria nº 22/2018
Válido até:
Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico:

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por LUIZ DO CARMO BRAS, liberado nos autos em 26/09/2018 às 16:00. Para conferir o original, acesse o site <http://tjsp.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo nº 1994943-72.2016.8.26.010 e código 4FA0F03.

Laboratório Veterinário Indaiatuba

Rod. Eng. Ermênio de Oliveira Penteado, km 58,5 - s/nº
CEP 13347-600 - B. Tombadouro - Indaiatuba - SP
Tel.: (19) 3875-6632 - Cel.: (19) 97406-9541 / 97406-9517
contato@labvetindaiatuba.com.br



REQUISICÃO DO EXAME PARA DIAGNÓSTICO DE MORMO

Rede de atendimento: MAPA Portaria 173 de 24/07/2014 (D.O.U. nº 143, de 29/07/2014, Seção 1, pág. 03).

Proprietário do animal:	JOSE GUARDO KALIL	CPF:	147.467.158-24	Telefone:	(19) 98927-1251	RI	M7498/18
Endereço:	ESTRADA DO SAGEZAL, 130					Nº Exame	Nº 176
Médico Veterinário requisitante:	THYAGO DERCOLI	CPF:	274.126.518-62	Telefone:	(19) 99250-40		
Endereço:	R. JOÃO CECCON, 4001					Município/UF:	INDAIATUBA/SP
E-mail:	THY.VET@HOTMAIL.COM						

Nome do animal:	LARA	Reg nº / Marca:	-	Idade:	10 ANOS
Espécie:	<input checked="" type="checkbox"/> EQUINA <input type="checkbox"/> ASININA <input type="checkbox"/> MUAR	Raça:	SRD	Sexo:	<input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> S
Local onde o animal se encontra:	SÃO JOSÉ POLO	Município:	INDAIATUBA	UF:	SP
Classificação da Propriedade (Legenda no rodapé):	<input type="checkbox"/> JC <input type="checkbox"/> SH <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> FC <input type="checkbox"/> UM <input type="checkbox"/> OUTRO	Utilidade:	ESPORTE	Nº de equídeos existentes:	55

RESENHA

Pelagem: ALAZÃ TOSTADO

DESCRIÇÃO DO ANIMAL:
 RENDINHOS LINDO, CRINEIRA BILATERAL, ESTRELA, MARCA A FOGO (i; i).

REQUISITANTE

Autorizo o Laboratório Veterinário Indaiatuba Ltda. a proceder o fracionamento deste soro por mim coletado em prova e contra prova. O animal foi por mim inspecionado nesta data.

INDAIATUBA, 23/07/2018

Local e Data da coleta

Thyago Escodro Dercoli
 CRMV-SP nº 12914
 Habilitação nº 277/2018

LABORATÓRIO

Método: Fixação de Complemento
 IN-MAPA nº 12 - 29/01/2004

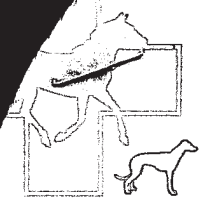
Data do Exame: _____

Resultado: **Relatório de ensaio emitido conforme Portaria nº 22/2018**

Válido até: _____

Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico: _____

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por LUIZ DO CARMO BRAZ, liberado nos autos em 26/09/2018 às 16:00. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 1094843-72.2016.8.26.0000 e código 4FA0F03.



Laboratório Veterinário Indaiatuba

Rod. Eng. Ermênio de Oliveira Penteado, km 58,5 - s/nº
 CEP 13347-600 - B. Tombadouro - Indaiatuba - SP
 Tel.: (19) 3875-6632 - Cel.: (19) 97406-9541 / 97406-9517
 contato@labvetindaiatuba.com.br



REQUISICÃO DO EXAME DE IMUNODIFUSÃO PARA O DIAGNÓSTICO DA ANEMIA INFECCIOSA EQUINA
 credenciamento MAPA Portaria 179 de 24/07/2014 (D.O.U. nº 143, de 29/07/2014, Seção 1, pág. 03).

Proprietário do animal <i>Frederico Edl</i>	Telefone <i>11 97635 1110</i>	RI <i>22/19/17</i>
Endereço <i>Indaiatuba</i>	Nº Exame Nº <i>2942</i>	
Médico Veterinário requisitante <i>Luca Bio</i>	Telefone <i>11 97635 1110</i>	
Endereço <i>Rua Gomes de Carvalho</i>		

Nome do animal: <i>MOÇA</i>	Reg nº / Marca:	CLASSIFICAÇÃO:				
Raça: <i>SLS</i>	Espécie <i>Equino</i>	JC	SH	CR	<input checked="" type="checkbox"/> FC	UM
Sexo: <i>Fêmeo</i>	Idade: <i>9 anos</i>	Utilidade: <i>Esporte</i>				
Local onde se encontra: <i>São João Neto</i>	Nº de equídeos existentes: <i>50</i>					
Município / UF <i>Indaiatuba / SP</i>						

RESENHA

Pelagem *Castanho*

DESCRIÇÃO DOS ANIMAIS
*Um macho LSO e novo bilatara
 Estalo, silbo e latido.*

REQUISITANTE

Autorizo o Laboratório Veterinário Indaiatuba Ltda. a proceder o fracionamento deste soro por mim coletado em prova e contra prova. O animal foi por mim inspecionado nesta data.

Indaiatuba 27 de abril, 2017
 Local e Data da coleta

Luca Bio Lazzari D'Almeida
 Médico Veterinário
 CRMV-SP 30.688

Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário Requisiteante

Antígeno - Marca ou nome: _____

Nº da série da partida ou lote: _____

Data do Resultado do Exame: _____

Resultado: **Relatório de ensaio emitido conforme Portaria nº 378/2014**

Válido até: _____

Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico: _____

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por LUIZ DO CARMO BRAZ, liberado nos autos em 26/09/2018 às 16:00. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 1094843-7/2016.8.26.0100 e código 4FA0F03.



Laboratório Veterinário Indaiatuba

Rod. Eng. Ermênio de Oliveira Penteado, km 58.5 - s/ nº
 CEP 13347-600 - B. Tombadouro - Indaiatuba - SP
 Tel.: (19) 3875-6632 - Cel.: (19) 97406-9541 / 97406-9517
 contato@labvetindaiatuba.com.br



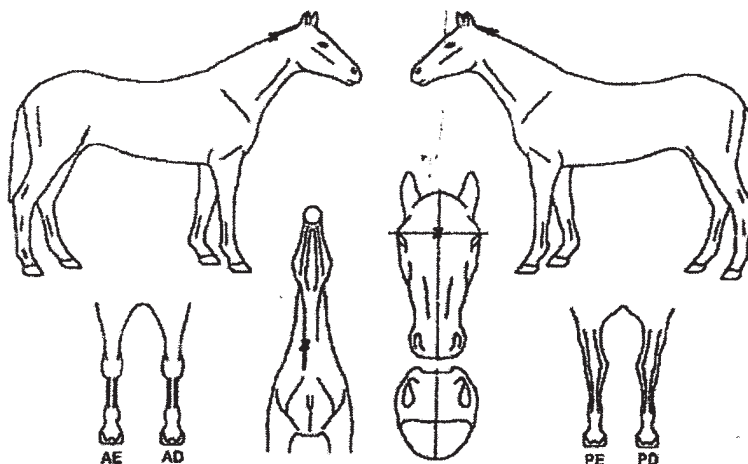
REQUISIÇÃO DO EXAME DE IMUNODIFUSÃO PARA O DIAGNÓSTICO DA ANEMIA INFECCIOSA EQUINA

Credenciamento MAPA Portaria 179 de 24/07/2014 (D.O.U. nº143, de 29/07/2014, Seção 1, pág. 03)

Proprietário do animal: José Eduardo Kalil	CPF: 142.467.158-24	Telefone: (19) 98927-1251	RF: A 5153 1B
Endereço: Estrada do Sapezal- Vila Inglesa ,130 - Indaiatuba -SP			Nº Exame: WA0891/18
Médico Veterinário Requisiteante: Caroline Lopes Oliveira	CPF: 022.049.111-94	Telefone: (19) 981378144	
Endereço: Rua Antônio Zoppi ,380		Município: Indaiatuba	UF: SP
Email: carolineklo@hotmail.com			
Nome do animal: Núbia	Reg. Nº / Marca:	CLASSIFICAÇÃO:	
Raça: SRD	Espécie: Equina	Outro	
Sexo: Fêmea	Idade: 10 anos	Utilidade:	Esporte
Local onde o animal de encontra: São José Polo	Município: Indaiatuba	UF: SP	Nº Equinos Existêntes: 56

RESENHA

Pelagem:
Castanha Escura



DESCRIÇÃO DO ANIMAL

Remoinho LMO. Espiga crineira bilateral.

REQUISITANTE

Autorizo o Laboratório Veterinário Indaiatuba Ltda a proceder o fracionamento deste soroporo mim coletado em prova e contra prova. O animal foi por mim inspecionado nesta data.

Indaiatuba , 26 de Junho de 2018

Local e Data da coleta

Caroline Lopes Oliveira
 Médica Veterinária
 CRMV-SP 27418

Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário Requisiteante

JC - Jockey Club SH - Sociedade Hípica CR - Cancha Retra
 H - Haras FC - Fazenda de Criação UM - Unidade Militar

1ª VIA PROPRIETÁRIO(BRANCA) - 2ª VIA MINISTÉRIO(VERDE) - 3ª VIA LABORATÓRIO(AZUL)

Antígeno - Marca ou nome:

Nº da série de partida ou lote:

Data do Resultado do Exame:

Resultado: **Relatório de ensaio emitido conforme Portaria nº 378/2014**

Válido até:

Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico

FM - 5.8 - 01 Rev 01 16/03/2018



Laboratório Veterinário Indaiatuba
 Rod. Eng. Ermênio de Oliveira Penteado, km 58.5 - s/nº
 CEP 13347-600 - B. Tombadouro - Indaiatuba - SP
 Tel.: (19) 3875-6632 - Cel.: (19) 97406-9541 / 97406-9517
 contato@labvetindaiatuba.com.br



CRL 098

REQUISICÃO DO EXAME DE IMUNODIFUSÃO PARA O DIAGNÓSTICO DA ANEMIA INFECCIOSA EQUINA
 credenciamento MAPA Portaria 179 de 24/07/2014 (D.O.U. nº 143, de 29/07/2014, Seção 1, pág. 03).

Proprietário do animal:	JOSE EDUARDO KAVIL	CPF:	142.467.198-24	Telefone:	(19) 98977-1251	RI:	AS859/18	
Endereço:	ESTRADA DO SAPEZAL, 130						Nº Exame	Nº 42340
Médico Veterinário requisitante:	CAROLINE LOPES OLIVEIRA	CPF:	022.049.111-94	Telefone:	(19) 98137-81	Município/UF:	INDAIATUBA	
Endereço:	ANTÔNIO ZOPPI							
E-mail:	CAROLINEK10@HOTMAIL.COM							

Nome do animal:	PEGASUS	Reg nº / Marca:		CLASSIFICAÇÃO:					
Raça:	SRD	Espécie:	EQUINA	JC	SH	CR	H	FC	UM
Sexo:	M	Idade:	2 ANOS	Utilidade:					ESPORTE
Local onde se encontra:	SÃO JOSÉ POLO	Município / UF:	INDAIATUBA/SP	Nº de equídeos existentes:					55

RESENHA

Pelagem: **CASTANHA**

DESCRIÇÃO DOS ANIMAIS
 RENOINHOS LUO, CRINEIRA BILATERAL. ESTRELA CORRIDA. MÉDIO CALÇADO MA'S E MPD. BAIXO CALÇADO MPE. MARCA A FOGO (7/6).

REQUISITANTE

Autorizo o Laboratório Veterinário Indaiatuba Ltda. a proceder o fracionamento deste soro por mim coletado em prova e contra prova. O animal foi por mim inspecionado nesta data.

Indaiatuba, 23/07/2018
 Local e Data da coleta

Caroline Lopes Oliveira
 Médica Veterinária
 CRMV - SP 27418

Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário Requisiteiro

Antígeno - Marca ou nome: _____

Nº da série da partida ou lote: _____

Data do Resultado do Exame: _____

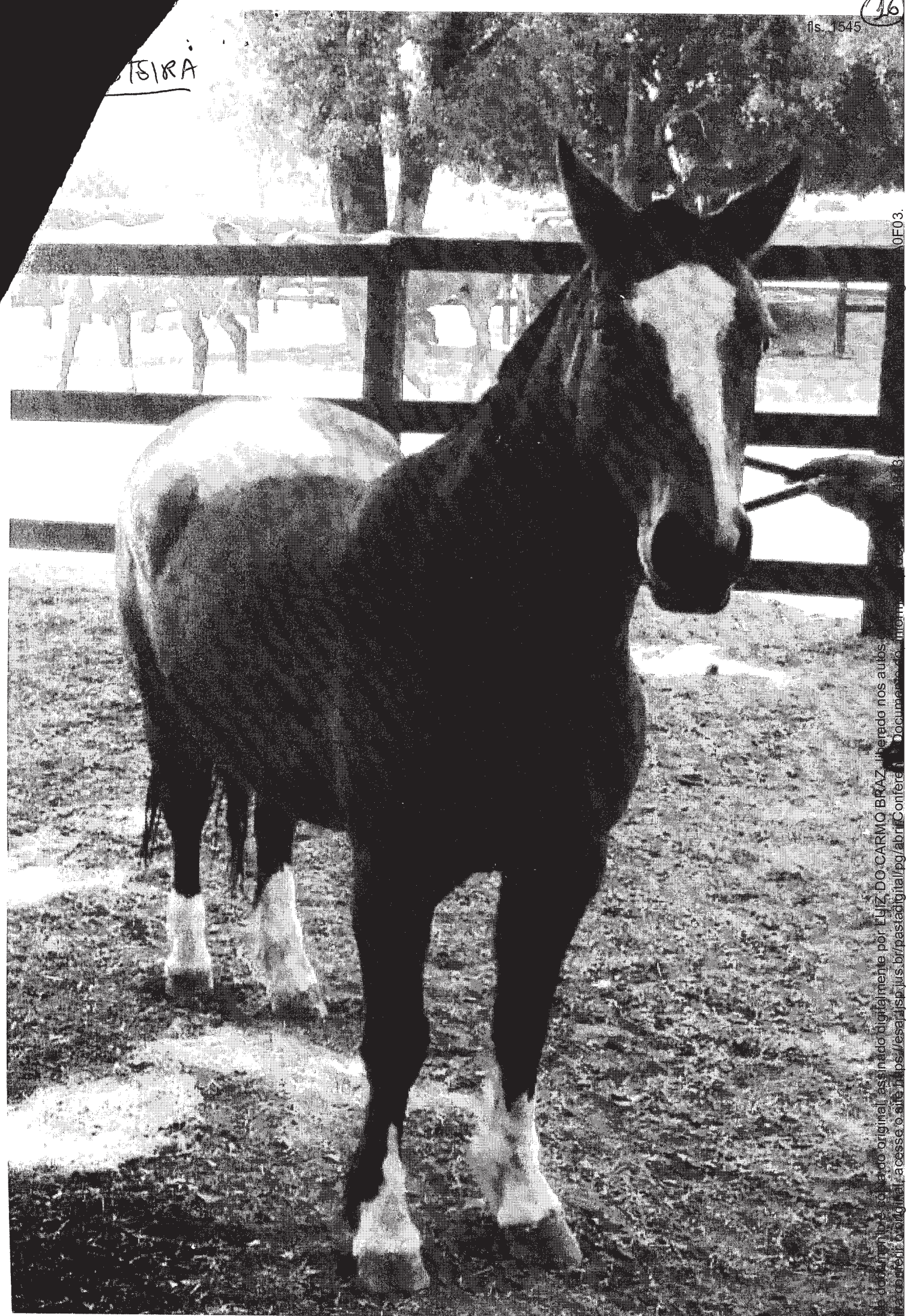
Resultado: **Relatório de ensaio emitido conforme Portaria nº 378/2014**

Válido até: _____

Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico: _____

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por LUIZ DO CARMO BRAZ, liberado nos autos em 26/09/2018 às 15:00. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tsp.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 001094843-73.2018 e código 4FA0FC0.

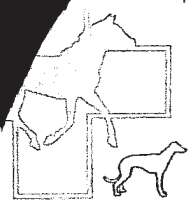
TSIRA



Este documento e o original assinado digitalmente por FUJZ DO CARMO BRAZ, liberado nos autos
 Para conferir o original, acesse o site <http://pds.jesaj.jsp.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferir.aspx>

Laboratório Veterinário Indaiatuba

Rod. Eng. Ermênio de Oliveira Penteado, km 58.5 - s/nº
 CEP 13347-600 - B. Tombadouro - Indaiatuba - SP
 Tel.: (19) 3875-6632 - Cel.: (19) 97406-9541 / 97406-9517
 contato@labvetindaiatuba.com.br



REQUISICÃO DO EXAME DE IMUNODIFUSÃO PARA O DIAGNÓSTICO DA ANEMIA INFECCIOSA EQUINA
 Edenciamento MAPA Portaria 179 de 24/07/2014 (D.O.U. nº 143, de 29/07/2014, Seção 1, pág. 03).

Proprietário do animal	JOSÉ EDUARDO KALIL	Telefone	(19) 98927-1251	RI	4708/17
Endereço	INDAIATUBA/SP	Nº Exame	Nº	3418	
Médico Veterinário requisitante	CAROLINE LOPES OLIVEIRA	Telefone	(19) 98137-8106		
Endereço	INDAIATUBA/SP				

Nome do animal:	RUANA	Reg nº / Marca:		CLASSIFICAÇÃO:						
Raça:	SRD	Espécie:	EQUINA	JC	SH	CR	H	FC	UM	O
Sexo:	F	Idade:	LANOS	Utilidade: ESPORTE						
Local onde se encontra:	SÃO JOSÉ POLO			Nº de equideos existentes:						
Município / UF:	INDAIATUBA/SP			50						

RESENHA										
Pelagem	ALAZA									

DESCRIÇÃO DOS ANIMAIS
 REUINHO LUC. ESTRELA CORREIDA IRREGULAR. BAIXO CALÇADO MAD.

REQUISITANTE
Autorizo o Laboratório Veterinário Indaiatuba Ltda. a proceder o fracionamento deste soro por mim coletado em prova e contra prova. O animal foi por mim inspecionado nesta data.
INDAIATUBA, 15/08/2017 Local e Data da coleta
 Caroline Lopes Oliveira Médica Veterinária CRMV - SP 27418
Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário Requisite

Antígeno - Marca ou nome:	_____
Nº da série da partida ou lote:	_____
Data do Resultado do Exame:	_____
Resultado:	Relatório de ensaio emitido conforme Portaria nº 378/2014
Válido até:	_____
Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico:	_____

Este documento é copiado digitalmente por LUIZ DO CARMO BRAGA liberado nos autos em 26/09/2018 as 16:00. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/pastadigital/pg/abrirConteudo.do, informe o processo 10948437/2016 e o código 4FA0F03.

18

Laboratório Veterinário Indaiatuba

Rod. Eng. Ermênio de Oliveira Penteado, km 58,5 - s/nº
 CEP 13347-600 - B. Tombadouro - Indaiatuba - SP
 Tel.: (19) 3875-6632 - Cel.: (19) 97406-9541 / 97406-9517
 contato@labvetindaiatuba.com.br



REQUISICÃO DO EXAME PARA DIAGNÓSTICO DE MORMO

credenciamento MAPA Portaria 179 de 24/07/2014 (D.O.U. nº 143, de 29/07/2014, Seção 1, pág. 03).

Proprietário do animal: <i>JOSE GUARDO KAUÍ</i>	CPF: <i>142.467.158-24</i>	Telefone: <i>(19) 98927-1251</i>	RI <i>M7503/18</i>
Endereço: <i>ESTRADA DO SAPEZAL, 130</i>		Nº Exame <i>Nº 164</i>	
Médico Veterinário requisitante: <i>THYAGO DERCOLI</i>	CPF: <i>271.126.518-62</i>	Telefone: <i>(19) 99230-40</i>	
Endereço: <i>R. JOÃO CECCON, 400</i>		Município/UF:	
E-mail: <i>THY.VET@HOTMAIL.COM</i>			
Nome do animal: <i>SIBGRIS</i>	Reg nº / Marca:	Idade: <i>5 ANOS</i>	
Espécie: <input checked="" type="checkbox"/> EQUINA <input type="checkbox"/> ASININA <input type="checkbox"/> MUAR	Raça: <i>SRD</i>	Sexo: <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F	Gestação: <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> G
Local onde o animal se encontra: <i>SÃO JOSÉ POLO</i>	Município: <i>INDAIATUBA</i>	UF: <i>SP</i>	
Classificação da Propriedade (Legenda no rodapé): <input type="checkbox"/> JC <input type="checkbox"/> SH <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> FC <input type="checkbox"/> UM <input type="checkbox"/> OUTRO	Utilidade: <i>ESTORTE</i>	Nº de equídeos existentes: <i>55</i>	

<p>RESENHA</p> <p>Pelagem <i>Alazã</i></p>	
--	--

DESCRIÇÃO DO ANIMAL:
REMOINHOS DOIS LMO. ESPIGA CRINEIRA ESQUERDA. FRENTE ABERTA. BAIXO CALÇADO MPD.

REQUISITANTE
<p>Autorizo o Laboratório Veterinário Indaiatuba Ltda. a proceder o fracionamento deste soro por mim coletado em prova e contra prova. O animal foi por mim inspecionado nesta data.</p> <p><i>INDAIATUBA, 23/07/2018</i></p> <p>Local e Data da coleta</p> <p style="text-align: center;">Thyago Escodro Dercoli CRMV-SP nº 12914 Habilitação nº 277/2018</p>

LABORATÓRIO
<p>Método: Fixação de Complemento IN-MAPA nº 12 - 29/01/2004</p> <p>Data do Exame:</p> <p>Resultado: Relatório de ensaio emitido conforme Portaria nº 22/2018</p> <p>Válido até:</p> <p>Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico:</p>

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por LUIZ DO CARMO BRAZ, liberado nos autos em 26/09/2018 às 16:09. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 1094843-72.2016.8.26.0100, e código 4FA0F03.

Portaria de Credenciamento: 185/2014

lab de análises clínicas vet e biol s/s Ltda

ro Leão, 149 - CEP 05423-060 - São Paulo - SP
 (1) 3037 7527 3031 5543 suporte@laboratoriopaddock.com.br

Série: 2017

Nº 20466

PROPRIETÁRIO: *José Eduardo Kelly* FONE: *11 - 97635 110*

ENDEREÇO COMPLETO: *Indaial*

MÉDICO VETERINÁRIO: *Carlos Oliveira* FONE: *(49) 98196-8146*

ENDEREÇO COMPLETO: *Indaial*

NOME DO ANIMAL: *FINO I* REGISTRO/MARCA:

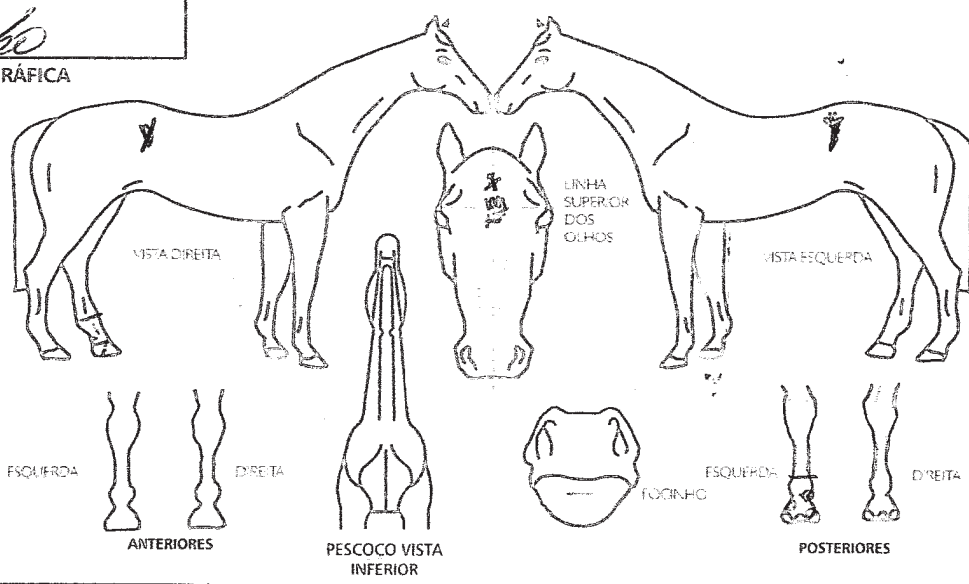
ESPÉCIE: EQUINA ASININA MUAR SEXO: (OU PRENHEZ) *Fêmeo* IDADE: *7 anos* RAÇA: *SFD*

LOCAL ONDE O ANIMAL SE ENCONTRA: *São José do Rio Preto* MUNICÍPIO: *Indaial* UF: *SP*

CLASSIFICAÇÃO DA PROPRIEDADE (LEGENDA NO RODAPÉ):
 JC SH CR FC UM OUTRA: _____ Nº DE EQUÍDEOS EXISTENTES: *50*

PELAGEM: *Castanho*

RESENHA GRÁFICA



DESCRIÇÃO DO ANIMAL: *Romenho L50, ruiva de castanho, sistema de estalo, coletado no estalo, com mancha no mpe*

REQUISITANTE	LABORATÓRIO
O ANIMAL FOI INSPECIONADO POR MIM NESTA DATA: <i>Indaial</i> <i>27</i> de <i>abril</i> de 20 <i>17</i>	MÉTODO: FIXAÇÃO DE COMPLEMENTO
MUNICÍPIO E DATA DA COLHEITA	DATA DO EXAME: 29 ABR 2017
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO VETERINÁRIO REQ. <i>Carlos Oliveira</i> Médico Veterinário CRMV - SP 27418 Declaro estar ciente dos Termos e Condições do Laboratório Paddock, conforme descrito no FM-4.4-04, disponível em sítio eletrônico e em cópia física na recepção do laboratório.	RESULTADO: * NEGATIVO
	VALIDADE: 26 JUN 2017
	ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO <i>Afonso Antonio Trindade</i> Médico Veterinário CRMV-SP 6303

A (BRANCA) PROPRIETÁRIO - 2ª VIA (VERDE) MINISTÉRIO - 3ª VIA (AZUL) LABORATÓRIO

IC - JOCKEY CLUB SH - SOCIEDADE HIPICA CR - CANCHA RETA H - HARAS FC - FAZENDA DE CRIAÇÃO UM - UNIDADE MILITAR

OBS: CÓPIAS DESTES DOCUMENTOS NÃO SÃO VÁLIDAS

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por LUIZ DO CARMO BRAZ, liberado nos autos em 26/09/2018 às 16:00. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/estadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 1094843-72.2016.8.26.0100 e código 41474303.

Laboratório Veterinário Indaiatuba

Rod. Eng. Ermênio de Oliveira Penteado, km 58,5 - s/nº
 CEP 13347-600 - B. Tombadouro - Indaiatuba - SP
 Tel.: (19) 3875-6632 - Cel.: (19) 97406-9541 / 97406-9517
 contato@labvetindaiatuba.com.br



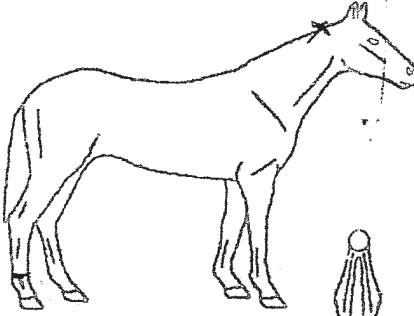
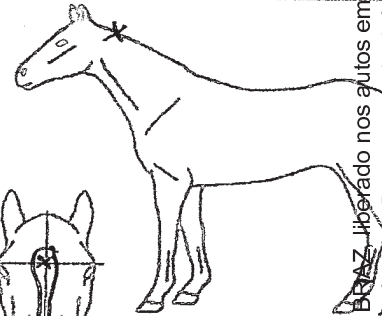
REQUISICÃO DO EXAME DE INIMOCIFUSÃO PARA O DIAGNÓSTICO DA ANEMIA INFECCIOSA EQUINA
 Credenciamento: MDA Portaria 179 de 24/07/2014 (D.O.U. nº 143, de 29/07/2014, Seção 1, pág. 03).

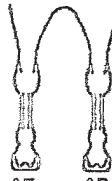

Proprietário do animal	José Eduardo Kallil	Telefone	(19) 98344-2038	RI	1902/18
Endereço	INDAIATUBA/SP			Nº Exame	Nº 3926
Médico Veterinário requisitante	CAROLINE LOPES OLIVEIRA			Telefone	(19) 981378
Endereço	INDAIATUBA/SP				

Nome do animal:	Reg nº / Marca:	CLASSIFICAÇÃO:
VEDETE		
Raça:	Espécie:	JC SH CR H FC UM
SRD	EQUINA	
Sexo:	Idade:	Utilidade:
F	1 ANOS	ESPORTE
Local onde se encontra:	Nº de equideos existentes:	
SÃO JOSÉ POLO	56	
Município / UF	INDAIATUBA/SP	

RESENHA

Pelagem: TORDILHA

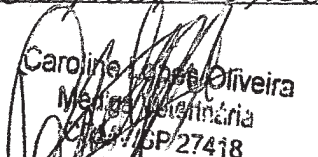
DESCRIÇÃO DOS ANIMAIS
 REMOINHOS LMO, CRINEIRA BILATERAL. ESTRELA CORRIDA. BAIXO CALÇADO MPD.

REQUISITANTE

Autorizo o Laboratório Veterinário Indaiatuba Ltda. a proceder o fracionamento deste soro por mim coletado em prova e contra prova. O animal foi por mim inspecionado nesta data.

INDAIATUBA, 20/03/2018

Local e Data da coleta



Caroline Lopes Oliveira
 Médica Veterinária
 CRP/SP/27418

Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário Requisitante

Antígeno - Marca ou nome:	_____
Nº da série da partida ou lote:	_____
Data do Resultado do Exame:	_____
Resultado:	Relatório de ensaio emitido conforme Portaria nº 378/2014
Válido até:	_____
Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico:	_____

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por LUIZ DO CARMO BRAZ, liberado nos autos em 26/09/2018 às 16:00. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 1094443-72.2016.8.26.0700 e código 4FA0F033.



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA DE INDAIATUBA
FORO DE INDAIATUBA
2ª VARA CÍVEL

Rua Adhemar de Barros, nº 774, ., Cidade Nova - CEP 13330-130, Fone:
 19 - 3834-2954, Indaiatuba-SP - E-mail: indaiatuba2cv@tjsp.jus.br
Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min

CERTIDÃO

Processo Digital nº: **1007974-79.2018.8.26.0248**
 Classe - Assunto: **Carta Precatória Cível - Construção / Penhora / Avaliação / Indisponibilidade de Bens**
 Requerente: **Banco Btg Pactual S.a.**
 Requerido: **Jose Eduardo Matarazzo Kalil**
 Situação do Mandado **Cumprido - Ato positivo**
 Oficial de Justiça **Luiz Henrique Cravo Da Costa (25936)**

CERTIDÃO - MANDADO CUMPRIDO POSITIVO

CERTIFICO eu, Oficial de Justiça, que em cumprimento ao mandado nº 248.2018/023383-8: em companhia do representante da requerente, Sr. João Pedro Simini Ramos Pereira e do Sr. Edmilson Aparecido Cardoso, funcionário do requerido, diligenciando no Clube de Polo São José na Estrada do Sapezal nº 755, Vila Inglesa, e também no Campo de Polo localizado próximo à Fazenda Invernada do Sertão, PROCEDI À PENHORA sobre vinte equinos identificados através das cópias de exames laboratoriais fornecidos pela Sra. Amanda Aparecida Rodrigues, funcionária do requerido, e três fotos fornecidas pelo representante da requerente. CERTIFICO ainda que, a Sra. Amanda declarou que o executado José Eduardo Matarazzo Kalil estava na cidade de São Paulo/SP, e através de contato telefônico, o mesmo informou os valores estimados dos equinos, bem como, ficou ciente de seu encargo de fiel depositário dos animais penhorados.

CERTIFICO mais que, a Sra. Amanda e o o Sr. Edmilson declararam que, embora os exames laboratoriais dos animais Atomic, Fenômeno e Sibcris estejam em nome do requerido, na verdade eles pertencem ao Sr. Willian César Silva Rodrigues, funcionário do requerido.

O referido é verdade e dou fé.

Indaiatuba, 11 de setembro de 2018.

01 Diligência: R\$ 77,10.

Guia n.º 5568.