

FICHA PMAVE			
Empreendimento:			
Empreendedor:		Consultoria Responsável:	
CNPJ:	CTF:	CNPJ:	CTF:
Unidade Marítima:		Número da ABIO:	

DADOS DO ANIMAL		
Nº Ocorrência:	ID Temporário:	ID Definitivo:
Espécie:		Sexo: ( ) Macho ( ) Fêmea ( ) Indeterminado
Grupo etário: ( ) Neonato/Filhote ( ) Juvenil/Sub-adulto ( ) Adulto ( ) Senil		Estado: ( ) Vivo ( ) Morto
Atitude: ( ) Bar [alerta e ativo] ( ) QAR [alerta e quieto] ( ) NR [não responsivo]		Condição corporal: ( ) caquético ( ) magro ( ) bom ( ) ótimo
Houve colisão da ave com a instalação: ( ) Sim ( ) Não ( ) Não sabe		Presença de óleo: ( ) Sim ( ) Não ( ) Não sabe
Houve aprisionamento da ave na instalação: ( ) Sim ( ) Não ( ) Não sabe		Ferimento visível: ( ) Sim ( ) Não ( ) Não sabe
Observações clínicas ou comportamentais:		

PROCEDIMENTOS	
<p align="center"><b>AVISTAMENTO</b></p> <p>Data: ____/____/____ Hora: ____:____ Responsável (nome e assinatura): _____</p> <p>Origem: ( ) Aglomeração de aves ( ) Presença de ave com risco à segurança ( ) Aves debilitadas, feridas ou que necessitem de atendimento ( ) Ave acidentalmente levada à instalação, cujo isolamento não permita o retorno à sua origem ( ) Carcaças de aves ( ) Outros</p> <p>Coordenadas geográficas: _____</p> <p>Local encontrado: _____</p> <p>Observações: _____</p>	
<p align="center"><b>ACIONAMENTO</b></p> <p>Data: ____/____/____ Hora: ____:____ Responsável (nome e assinatura): _____</p> <p>Motivo do acionamento ou outras observações: _____</p>	
<p align="center"><b>CAPTURA</b></p> <p>Data: ____/____/____ Hora: ____:____ Responsável (nome e assinatura): _____</p> <p>Recebeu atendimento veterinário <i>in loco</i>? ( ) Não ( ) Sim, pela equipe embarcada ( ) Sim, pela equipe técnica</p> <p>Observações: _____</p>	
<p align="center"><b>TRANSPORTE</b></p> <p>Data: ____/____/____ Hora: ____:____ Responsável (nome e assinatura): _____</p> <p>Meio de Transporte: _____</p> <p>Observações: _____</p>	
<p align="center"><b>RECEBIMENTO</b></p> <p>Data: ____/____/____ Hora: ____:____ Responsável (nome e assinatura): _____</p> <p>Documento: _____</p> <p>Local de destinação: _____</p> <p>Observações: _____</p>	
<p align="center"><b>DESTINAÇÃO FINAL</b></p> <p>Data: ____/____/____ Hora: ____:____ Responsável (nome/assinatura): _____</p> <p>Local de Destinação: _____ Documento: _____</p> <p>Tipo: ( ) Óbito ( ) Soltura imediata ( ) Relocação ( ) Soltura após reabilitação ( ) Transferência para cativeiro ( ) Evasão ( ) Outros _____</p> <p>Observações: _____</p>	

\_\_\_\_\_  
Coordenador Geral

\_\_\_\_\_  
Médico Veterinário Responsável