Portaria nº 006 / 2024 – ADAF/AM - ANEXO VIII

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE COLHEITA DE AMOSTRAS BIOLÓGICAS PARA DIAGNÓSTICO LABORATORIAL DE AIE E MORMO

BIMESTRE: _____ / _____ ANO: _____ ( ) NÃO REALIZEI COLETA NESTE PERÍODO. ( ) Folha Única ( ) 1ª Folha ( ) Folha Adicional: _____ folha.

Nº da Requisição:	Propriedade / Estabelecimento:	Nº Código de Cadastro de Propriedade ADAF (11 dígitos):	Proprietário / Responsável Legal:	Município*:	Nome / Nº / Cód. do Equídeo:	Espécie (E/A/M):	Sexo (M/F):	Idade (M/A):	Data da Coleta (dd/mm/aaaa):	Laboratório de Destino / UF:	RESULTADO do Exame (POS. / NEG.):
AIE: Mormo:											AIE: Mormo:
AIE: Mormo:											AIE: Mormo:
AIE: Mormo:											AIE: Mormo:
AIE: Mormo:											AIE: Mormo:
AIE: Mormo:											AIE: Mormo:
AIE: Mormo:											AIE: Mormo:
AIE: Mormo:											AIE: Mormo:
AIE: Mormo:											AIE: Mormo:
AIE: Mormo:											AIE: Mormo:
AIE: Mormo:											AIE: Mormo:
AIE: Mormo:											AIE: Mormo:
AIE: Mormo:											AIE: Mormo:
AIE: Mormo:											AIE: Mormo:
AIE: Mormo:											AIE: Mormo:
AIE: Mormo:											AIE: Mormo:
AIE: Mormo:											AIE: Mormo:
AIE: Mormo:											AIE: Mormo:
AIE: Mormo:											AIE: Mormo:

P/ **ESPÉCIE:** E = **Equino**; A = **Asinino**; M = **Muar** P/ **SEXO:** M = **Macho**; F = **Fêmea**. P/ **IDADE:** M = **Meses**; A = **Anos**.

P/ **RESULTADO DO EXAME**: POS. = **Positivo**; NEG. = **Negativo.**

* P/ coluna **MUNICÍPIO** - códigos disponíveis: **ALV** - Alvarães ; **AMT -** Amaturá ; **ANM** - Anamã ; **ANO** - Anori ; **APJ** - Apuí ; **ATN** - Atalaia do Norte ; **AUT** - Autazes ; **BAZ** - Barcelos ; **BAE** - Barreirinha ; **BCO** - Benjamin Constant ; **BER** - Beruri ; **BVR** - Boa Vista do Ramos ; **BCR** - Boca do Acre ; **RBB** - Borba ; **CAA** - Caapiranga ; **CAN** - Canutama ; **CAF** - Carauari ; **CAR** - Careiro ; **CVZ** - Careiro da Várzea ; **CIZ** - Coari ; **COD** - Codajás ; **ERN** - Eirunepé ; **ENV** - Envira ; **FBA** - Fonte Boa ; **GUA** - Guajará ; **HUW** - Humaitá ; **IPX** - Ipixuna ; **IRA** - Iranduba ; **ITA** - Itacoatiara ; **ITM** - Itamarati ; **ITP** - Itapiranga ; **JAP** - Japurá ; **JUR** - Juruá ; **JUT** - Jutaí ; **LBR** - Lábrea ; **MPU** - Manacapuru ; **MNQ** - Manaquiri ; **MAO** - Manaus ; **MNX** - Manicoré ; **MAA** - Maraã ; **MBZ** - Maués ; **NHM** - Nhamundá ; **NON** - Nova Olinda do Norte ; **NAR** - Novo Airão ; **NVP** - Novo Aripuanã ; **PIN** - Parintins ; **PAU** - Pauini ; **PRF** - Presidente Figueiredo ; **RPE** - Rio Preto da Eva ; **IRZ** - Santa Isabel do Rio Negro ; **IPG** - Santo Antônio do Içá ; **SJL** - São Gabriel da Cachoeira ; **OLC** - São Paulo de Olivença ; **SSU** - São Sebastião do Uatumã ; **SIL** - Silves ; **TBT** - Tabatinga ; **TAP** - Tapauá ; **TFF** - Tefé ; **TON** - Tonantins ; **UAR** - Uarini ; **URU** - Urucará ; **UCT** - Urucurituba

Data de envio do Relatório:

Dia:	Mês:	Ano:

_____

Assinatura e carimbo (conforme **ANEXOS II e IV** da Portaria ADAF nº 006/2024 – ADAF/AM, de 30.01.2024) do(a) Médico(a) Veterinário(a) Habilitado(a).