PREFEITURA DO RIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Superintendência de Controle de Zoonoses, Vigilância e Fiscalização Sanitária.
Instituto Municipal de Medicina Veterinária "Jorge Vaitsman".
Seção de Diagnóstico de Raiva

MODELO

(Para uso do IJV)

REG:

FICHA DE REMESSA DE MATERIAL PARA DIAGNÓSTICO DE RAIVA

(PREENCHER COM LETRAS DE FORMA)

Tipo Material | **Tipo Exame**

Data Remessa | **Data Recepção**

(Quando o animal for de rua ou silvestre especificar no campo proprietário e colocar o endereço em que foi capturado.)

Proprietário

Endereço

Bairro | **Cidade** | **UF**

Fone

Solicitante

Endereço/Fone

Instituição

Assinatura

DADOS DO ANIMAL

Espécie | **Raça** | **Sexo**

Pelagem | **Porte** | **Idade**

Nome | **Vacina anti-rábica?** | **Data**

Sacrificado? | **Data da morte** | **Animal agressor?**

Nome da Vítima	Endereço/Fone

Assinatura Funcionário Recepção

OBS: USAR O VERSO DA FOLHA, SE FOR NECESSÁRIO.