 <b>FICHA DE FAUNA RESGATADA                  (PREENCHER TODOS OS CAMPOS)</b>	
<input type="checkbox"/> AVE <input type="checkbox"/> QUELÔNIO <input type="checkbox"/> MAMÍFERO	
NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO TEMPORÁRIO	
DATA DO RESGATE	
HORA DO RESGATE	
LOCAL DO RESGATE (COORDENADAS)	
ESPÉCIE (NOME COMUM E CIENTÍFICO)	
PRESENÇA DE ÓLEO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO VISÍVEL
PORCENTAGEM DE COBERTURA DE ÓLEO	
ANIMAL VIVO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
TRANSPORTADO PARA	
HORA DE SAÍDA DO LOCAL DO RESGATE	
HORA DE CHEGADA NO DESTINO	
RESPONSÁVEL PELO RESGATE (NOME LEGÍVEL E CPF)	
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO RESGATE	
RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO (NOME LEGÍVEL E CPF)	
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO	
OBSERVAÇÕES	

		<b>FICHA DE MONITORAMENTO DE FAUNA</b>		
NOME DO INCIDENTE		REGIÃO MONITORADA		ÁREA MONITORADA
				<input type="checkbox"/> OFFSHORE <input type="checkbox"/> NEARSHORE <input type="checkbox"/> TERRESTRE

DATA	HORA INICIAL	HORA FINAL	OBSERVADOR	EMPRESA

MONITORAMENTO DE FAUNA				
<input type="checkbox"/> OPORTUNIDADE	<input type="checkbox"/> AÉREO	<input type="checkbox"/> HELICÓPTERO	ALTURA VOO (pés)	AEROPORTO
		<input type="checkbox"/> AVIÃO		
<input type="checkbox"/> DEDICADO	<input type="checkbox"/> EMBARCADO	NOME DA EMBARCAÇÃO		PORTO
	<input type="checkbox"/> TERRESTRE	<input type="checkbox"/> A PÉ	<input type="checkbox"/> BICICLETA	LOCAL MONITORADO
		<input type="checkbox"/> QUADRICICLO	<input type="checkbox"/> CARRO	
		<input type="checkbox"/> MOTOCICLETA		

CARACTERÍSTICAS DO MONITORAMENTO				
DISTÂNCIA TOTAL (km)		VISIBILIDADE (metros)		CLIMA***
MARÉ*		TEMPERATURA (°C)		GPS INÍCIO LT: LG:
ESCALA BEAUFORT**		VELOCIDADE VENTO (knots)		GPS FINAL LT: LG:

\*Enchente ou Vazante / \*\*De 1 a 12 / \*\*\*ENS – Ensolarado; PNU – Parcialmente Nublado; NUB – Nublado; CHU – Chuvoso; TEM – Tempestade

PLANILHA DE AVISTAMENTO DE FAUNA								
HORA	ESPÉCIE			QUANT	OLEADO	VIVO MORTO	COMPORTAMENTO	GPS
	Grupo Biológico	Nome Científico	Nome Vulgar					
				<input type="checkbox"/> SIM			<input type="checkbox"/> ALI <input type="checkbox"/> BCC <input type="checkbox"/> SAL <input type="checkbox"/> VOO <input type="checkbox"/> BCA <input type="checkbox"/> COP <input type="checkbox"/> POU <input type="checkbox"/> DER <input type="checkbox"/> VEN <input type="checkbox"/> DES <input type="checkbox"/> DEL <input type="checkbox"/> INM <input type="checkbox"/> REP <input type="checkbox"/> BOR <input type="checkbox"/> INR	LT: LG:
				<input type="checkbox"/> NÃO				
				<input type="checkbox"/> NI				
				<input type="checkbox"/> SIM			<input type="checkbox"/> ALI <input type="checkbox"/> BCC <input type="checkbox"/> SAL <input type="checkbox"/> VOO <input type="checkbox"/> BCA <input type="checkbox"/> COP <input type="checkbox"/> POU <input type="checkbox"/> DER <input type="checkbox"/> VEN <input type="checkbox"/> DES <input type="checkbox"/> DEL <input type="checkbox"/> INM <input type="checkbox"/> REP <input type="checkbox"/> BOR <input type="checkbox"/> INR	LT: LG:
				<input type="checkbox"/> NÃO				
				<input type="checkbox"/> NI				

OLEADO: NI – Não identificado

LT: Latitude; LG: Longitude

COMPORTAMENTO AVES: ALI – Alimentação; VOO – sobrevo; POU – Repouso; DES – Deslocamento; REP – Reprodução


COMPORTAMENTO MAMÍFEROS: BCC – Batida de cauda; BCA – Batida de cabeça; DER – Deslocamento rápido; DEL – Deslocamento lento; BOR – Borrifão; SAL – Salto; ALI – Alimentação; COP – Cópula; VEN – Exposição do ventre; INM – Interação com a mancha; INR – Interação com a resposta

PLANILHA DE AVISTAMENTO DE FAUNA																						
HORA	ESPÉCIE			QUANT	OLEADO	VIVO MORTO	COMPORTAMENTO						GPS									
	Grupo Biológico	Nome Científico	Nome Vulgar				<input type="checkbox"/> ALI	<input type="checkbox"/> BCC	<input type="checkbox"/> SAL	<input type="checkbox"/> VOO	<input type="checkbox"/> BCA	<input type="checkbox"/> COP		<input type="checkbox"/> POU	<input type="checkbox"/> DER	<input type="checkbox"/> VEN	<input type="checkbox"/> DES	<input type="checkbox"/> DEL	<input type="checkbox"/> INM	<input type="checkbox"/> REP	<input type="checkbox"/> BOR	<input type="checkbox"/> INR
					<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> ALI	<input type="checkbox"/> BCC	<input type="checkbox"/> SAL	<input type="checkbox"/> VOO	<input type="checkbox"/> BCA	<input type="checkbox"/> COP	<input type="checkbox"/> POU	<input type="checkbox"/> DER	<input type="checkbox"/> VEN	<input type="checkbox"/> DES	<input type="checkbox"/> DEL	<input type="checkbox"/> INM	<input type="checkbox"/> REP	<input type="checkbox"/> BOR	<input type="checkbox"/> INR	LT: LG:
					<input type="checkbox"/> NÃO		<input type="checkbox"/> ALI	<input type="checkbox"/> BCC	<input type="checkbox"/> SAL	<input type="checkbox"/> VOO	<input type="checkbox"/> BCA	<input type="checkbox"/> COP	<input type="checkbox"/> POU	<input type="checkbox"/> DER	<input type="checkbox"/> VEN	<input type="checkbox"/> DES	<input type="checkbox"/> DEL	<input type="checkbox"/> INM	<input type="checkbox"/> REP	<input type="checkbox"/> BOR	<input type="checkbox"/> INR	LT: LG:
					<input type="checkbox"/> NI		<input type="checkbox"/> ALI	<input type="checkbox"/> BCC	<input type="checkbox"/> SAL	<input type="checkbox"/> VOO	<input type="checkbox"/> BCA	<input type="checkbox"/> COP	<input type="checkbox"/> POU	<input type="checkbox"/> DER	<input type="checkbox"/> VEN	<input type="checkbox"/> DES	<input type="checkbox"/> DEL	<input type="checkbox"/> INM	<input type="checkbox"/> REP	<input type="checkbox"/> BOR	<input type="checkbox"/> INR	LT: LG:
					<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> ALI	<input type="checkbox"/> BCC	<input type="checkbox"/> SAL	<input type="checkbox"/> VOO	<input type="checkbox"/> BCA	<input type="checkbox"/> COP	<input type="checkbox"/> POU	<input type="checkbox"/> DER	<input type="checkbox"/> VEN	<input type="checkbox"/> DES	<input type="checkbox"/> DEL	<input type="checkbox"/> INM	<input type="checkbox"/> REP	<input type="checkbox"/> BOR	<input type="checkbox"/> INR	LT: LG:
					<input type="checkbox"/> NÃO		<input type="checkbox"/> ALI	<input type="checkbox"/> BCC	<input type="checkbox"/> SAL	<input type="checkbox"/> VOO	<input type="checkbox"/> BCA	<input type="checkbox"/> COP	<input type="checkbox"/> POU	<input type="checkbox"/> DER	<input type="checkbox"/> VEN	<input type="checkbox"/> DES	<input type="checkbox"/> DEL	<input type="checkbox"/> INM	<input type="checkbox"/> REP	<input type="checkbox"/> BOR	<input type="checkbox"/> INR	LT: LG:
					<input type="checkbox"/> NI		<input type="checkbox"/> ALI	<input type="checkbox"/> BCC	<input type="checkbox"/> SAL	<input type="checkbox"/> VOO	<input type="checkbox"/> BCA	<input type="checkbox"/> COP	<input type="checkbox"/> POU	<input type="checkbox"/> DER	<input type="checkbox"/> VEN	<input type="checkbox"/> DES	<input type="checkbox"/> DEL	<input type="checkbox"/> INM	<input type="checkbox"/> REP	<input type="checkbox"/> BOR	<input type="checkbox"/> INR	LT: LG:
					<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> ALI	<input type="checkbox"/> BCC	<input type="checkbox"/> SAL	<input type="checkbox"/> VOO	<input type="checkbox"/> BCA	<input type="checkbox"/> COP	<input type="checkbox"/> POU	<input type="checkbox"/> DER	<input type="checkbox"/> VEN	<input type="checkbox"/> DES	<input type="checkbox"/> DEL	<input type="checkbox"/> INM	<input type="checkbox"/> REP	<input type="checkbox"/> BOR	<input type="checkbox"/> INR	LT: LG:
					<input type="checkbox"/> NÃO		<input type="checkbox"/> ALI	<input type="checkbox"/> BCC	<input type="checkbox"/> SAL	<input type="checkbox"/> VOO	<input type="checkbox"/> BCA	<input type="checkbox"/> COP	<input type="checkbox"/> POU	<input type="checkbox"/> DER	<input type="checkbox"/> VEN	<input type="checkbox"/> DES	<input type="checkbox"/> DEL	<input type="checkbox"/> INM	<input type="checkbox"/> REP	<input type="checkbox"/> BOR	<input type="checkbox"/> INR	LT: LG:
					<input type="checkbox"/> NI		<input type="checkbox"/> ALI	<input type="checkbox"/> BCC	<input type="checkbox"/> SAL	<input type="checkbox"/> VOO	<input type="checkbox"/> BCA	<input type="checkbox"/> COP	<input type="checkbox"/> POU	<input type="checkbox"/> DER	<input type="checkbox"/> VEN	<input type="checkbox"/> DES	<input type="checkbox"/> DEL	<input type="checkbox"/> INM	<input type="checkbox"/> REP	<input type="checkbox"/> BOR	<input type="checkbox"/> INR	LT: LG:
					<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> ALI	<input type="checkbox"/> BCC	<input type="checkbox"/> SAL	<input type="checkbox"/> VOO	<input type="checkbox"/> BCA	<input type="checkbox"/> COP	<input type="checkbox"/> POU	<input type="checkbox"/> DER	<input type="checkbox"/> VEN	<input type="checkbox"/> DES	<input type="checkbox"/> DEL	<input type="checkbox"/> INM	<input type="checkbox"/> REP	<input type="checkbox"/> BOR	<input type="checkbox"/> INR	LT: LG:
					<input type="checkbox"/> NÃO		<input type="checkbox"/> ALI	<input type="checkbox"/> BCC	<input type="checkbox"/> SAL	<input type="checkbox"/> VOO	<input type="checkbox"/> BCA	<input type="checkbox"/> COP	<input type="checkbox"/> POU	<input type="checkbox"/> DER	<input type="checkbox"/> VEN	<input type="checkbox"/> DES	<input type="checkbox"/> DEL	<input type="checkbox"/> INM	<input type="checkbox"/> REP	<input type="checkbox"/> BOR	<input type="checkbox"/> INR	LT: LG:
					<input type="checkbox"/> NI		<input type="checkbox"/> ALI	<input type="checkbox"/> BCC	<input type="checkbox"/> SAL	<input type="checkbox"/> VOO	<input type="checkbox"/> BCA	<input type="checkbox"/> COP	<input type="checkbox"/> POU	<input type="checkbox"/> DER	<input type="checkbox"/> VEN	<input type="checkbox"/> DES	<input type="checkbox"/> DEL	<input type="checkbox"/> INM	<input type="checkbox"/> REP	<input type="checkbox"/> BOR	<input type="checkbox"/> INR	LT: LG:

OLEADO: NI – Não identificado

COMPORTAMENTO AVES: ALI – Alimentação; VOO – sobrevoou; POU – Repouso; DES – Deslocamento; REP – Reprodução.

COMPORTAMENTO MAMÍFEROS: BCC – Batida de cauda; BCA – Batida de cabeça; DER – Deslocamento rápido; DEL – Deslocamento lento; BOR – Borriфо; SAL – Salto; ALI – Alimentação; COP – Cópula; VEN – Exposição do ventre; INM – Interação com a mancha; INR – Interação com a resposta  
 LT: Latitude; LG: Longitude

 <b>FICHA DE TRANSPORTE DE FAUNA                  (PREENCHER TODOS OS CAMPOS)</b>	
NÚMERO DE ANIMAIS	AVES _____
	QUELÔNIOS _____
	MAMÍFEROS _____
LOCAL DE ORIGEM	
LOCAL DE DESTINAÇÃO	
HORÁRIO DE SAÍDA DA ORIGEM	
HORÁRIO DE CHEGADA NO DESTINO	
HORÁRIOS DE PARADA PARA HIDRATAÇÃO	
NOME E CONTATO DO TÉCNICO DE FAUNA RESPONSÁVEL PELO TRANSPORTE	
ASSINATURA DO RESPNSÁVEL	
<b>OBSERVAÇÕES</b>	



REGISTRO Nº		IDENTIFICAÇÃO TEMPORÁRIA		IDENTIFICAÇÃO PERMANENTE			
ESPÉCIE		INCIDENTE		LOCAL			
<b>ADMISSÃO</b>							
GRUPO BIOLÓGICO		NOME CIENTÍFICO		NOME COMUM			
BIOMETRIA / CT		DATA		HORA			
DADOS DO COLETOR		GPS		RESPONSÁVEL TÉCNICO			
ESTABILIZAÇÃO INICIAL NO CAMPO <input type="checkbox"/> HIDRATAÇÃO VO <input type="checkbox"/> HIDRATAÇÃO SC <input type="checkbox"/> AQUECIMENTO <input type="checkbox"/> OUTROS _____							
HISTÓRICO		NÚMERO DO BO		REGISTRO FOTOGRÁFICO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			
NO CASO DE ENTREGA VOLUNTÁRIA POR TERCEIROS		NOME		DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO			
E-MAIL OU TELEFONE							
<b>EXAME FÍSICO</b>							
PESO (G)	FREQ. RESPIRATORIA	FREQ. CARDÍACA	TEMPERATURA (°C)	PCV (%)	BRANCOS (%)	PT (G/DL)	GLICOSE (MG/DL)
SEXO	<input type="checkbox"/> MACHO <input type="checkbox"/> FÊMEA <input type="checkbox"/> INDETERMINADO		IDADE	<input type="checkbox"/> NEONATO OU FILHOTE <input type="checkbox"/> ADULTO <input type="checkbox"/> JUVENIL OU SUB-ADULTO <input type="checkbox"/> SENIL			
DESIDRATAÇÃO	<input type="checkbox"/> 0-5% <input type="checkbox"/> 5-7% <input type="checkbox"/> 7-10% <input type="checkbox"/> >10%		CONDIÇÃO CORPORAL	<input type="checkbox"/> CAQUÉTICO <input type="checkbox"/> MAGRO <input type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> ÓTIMO			
ATITUDE	<input type="checkbox"/> ALERTA E ATIVO - BAR <input type="checkbox"/> NÃO RESPONSIVO - NAR		<input type="checkbox"/> ALERTA E QUIETO - CAR <input type="checkbox"/> EM CHOQUE - CHO	AUSCULTAÇÃO <input type="checkbox"/> SEM ESTERTORES <input type="checkbox"/> COM ESTERTORES <input type="checkbox"/> DISPNEIA EVIDENTE			
PETROLIZAÇÃO (ÁREA CORPORAL)	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> <10% <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 100%		PETROLIZAÇÃO (PROFUNDIDADE)	<input type="checkbox"/> SUPERFICIAL <input type="checkbox"/> MODERADO <input type="checkbox"/> PROFUNDA			
DOCUMENTAÇÃO ADICIONAL	<input type="checkbox"/> REGISTRO FOTOGRÁFICO <input type="checkbox"/> AMOSTRA EM ALUMÍNIO		RESPONSÁVEL DATA E HORA				
EXAME FÍSICO	<input type="checkbox"/> CABEÇA, NARINAS, BOCA <input type="checkbox"/> OLHOS, OUVIDOS <input type="checkbox"/> CORAÇÃO, PULMÃO <input type="checkbox"/> NADADEIRAS, ASAS, PATAS <input type="checkbox"/> PELE <input type="checkbox"/> GASTROINTESTINAL						
OBSERVAÇÕES							
<b>TRATAMENTO INICIAL / REABILITAÇÃO</b>							
PROCEDIMENTO		DATA DO INÍCIO	DATA DO TÉRMINO	OBSERVAÇÕES			
HIDRATAÇÃO ORAL							
HIDRATAÇÃO SUBCUTÂNEA							
SUPLEMENTO VITAMÍNICO (Ferro e Vit. B)							
ALIMENTAÇÃO PASTOSA							
ALIMENTAÇÃO SÓLIDA FORÇADA							
ALIMENTAÇÃO SÓLIDA LIVRE							
LAVAGEM							
PISCINA DE ÁGUA DOCE							
PISCINA DE ÁGUA SALGADA							
MUDA DE PLUMAGEM							
<b>TRATAMENTO MEDICAMENTOSO</b>							
MEDICAMENTO	DOSE	VIA	FREQUÊNCIA	DATA DO INÍCIO	DATA DO TÉRMINO	VOLUME	OBSERVAÇÕES
CARVÃO ATIVADO							
CARBONATO BÁSICO DE BISMUTO							
ITRACONAZOL							
ANTIBIÓTICO							
DOSE – MG/KG OU MG/AVE; VIA – ORAL, SUBCUTÂNEO, INTRAVENOSO OU INTRAMUSCULAR; FREQUÊNCIA - ÚNICA, SID, BID, TID, QID/QUANTOS DIAS; VOLUME - ML							
<b>DESTINAÇÃO</b>							
<input type="checkbox"/> LIBERAÇÃO	LOCAL OU GPS	RESPONSÁVEL, DATA E HORA		NECRÓPSIA <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			
<input type="checkbox"/> ÓBITO	DIAGNÓSTICO PRELIMINAR	DOCUMENTOS ADICIONAIS		<input type="checkbox"/> REGISTRO FOTOGRÁFICO			
<input type="checkbox"/> EUTANÁSIA	CAUSA DA MORTE			<input type="checkbox"/> FICHA DE NECRÓPSIA			
<input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA	DESTINO			<input type="checkbox"/> FICHA DE BIOMETRIA			
	JUSTIFICATIVA						










REGISTROS FOTOGRÁFICOS	

	<b>FICHA DE TRANSPORTE DE FAUNA                  (PREENCHER TODOS OS CAMPOS)</b>
NÚMERO DE ANIMAIS	AVES _____
	QUELÔNIOS _____
	MAMÍFEROS _____
LOCAL DE ORIGEM	
LOCAL DE DESTINAÇÃO	
HORÁRIO DE SAÍDA DA ORIGEM	
HORÁRIO DE CHEGADA NO DESTINO	
HORÁRIOS DE PARADA PARA HIDRATAÇÃO	
NOME E CONTATO DO TÉCNICO DE FAUNA RESPONSÁVEL PELO TRANSPORTE	
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	
OBSERVAÇÕES	

## FICHA DE NECROPSIA



INCIDENTE	ESPECIE
NÚMERO DO REGISTRO INTERNO	IDENTIFICAÇÃO TEMPORÁRIA OU PERMANENTE

HISTÓRICO		
RESPONSÁVEL DA EUTANÁSIA	DATA E HORA DO ÓBITO	LOCAL E/OU GPS
CONDIÇÃO DO ÓBITO	<input type="checkbox"/> CARCAÇA DE PRAIA <input type="checkbox"/> ÓBITO EM CAPTURA OU ADMISSÃO <input type="checkbox"/> ÓBITO DURANTE REABILITAÇÃO <input type="checkbox"/> EUTANÁSIA	
CONSERVAÇÃO DA CARCAÇA	<input type="checkbox"/> TEMPERATURA AMBIENTE <input type="checkbox"/> GELO OU GELADEIRA <input type="checkbox"/> CONGELADOR	
INFORMAÇÕES RELEVANTES		

RESPONSÁVEL PELA NECROPSIA	DATA E HORA DA NECROPSIA
----------------------------	--------------------------

EXAME EXTERNO			
PESO		GRUPO ETÁRIO	<input type="checkbox"/> NEONATO OU FILHOTE <input type="checkbox"/> ADULTO <input type="checkbox"/> JUVENIL OU SUB-ADULTO <input type="checkbox"/> SENIL
FRATURAS OU TUMORES	<input type="checkbox"/> PRESENTE <input type="checkbox"/> AUSENTE	MARCAS DE REDE OU FERIMENTOS	<input type="checkbox"/> PRESENTE <input type="checkbox"/> AUSENTE
CONDIÇÃO CORPORAL	<input type="checkbox"/> CAQUÉTICO <input type="checkbox"/> MAGRO <input type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> ÓTIMO	COMPRIMENTO RETILÍNEO (répteis e mamíferos)	
PETROLIZADO (extensão)	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> <10% <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 100%	PETROLIZAÇÃO (profundidade)	<input type="checkbox"/> SUPERFICIAL <input type="checkbox"/> MÉDIA <input type="checkbox"/> PROFUNDA
ECTOPARASITAS E EPIBIONTES	<input type="checkbox"/> Ausentes <input type="checkbox"/> Ectoparasitas (detalhar abaixo) <input type="checkbox"/> Epibiontes (detalhar abaixo)	CARCAÇA	<input type="checkbox"/> CODE 2 <input type="checkbox"/> CODE 3 <input type="checkbox"/> CODE 4 <input type="checkbox"/> CODE 5
CARCAÇA: CODE 2 - estado de decomposição inicial, fresca; CODE 3 - estado moderado de decomposição; CODE 4 - estado avançado de decomposição; CODE 5 - mumificada ou restos de esqueleto			
INFORMAÇÕES RELEVANTES			

EXAME INTERNO / AMOSTRAS						
ORGÃO	ESSENCIAIS		AMOSTRAS COLETADAS			ALTERAÇÕES
	SEM ALTERAÇÕES	ALTERAÇÕES	FORMOL	CONGEL.	IMAGEM	
ESÔFAGO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
ESTOMAGO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
INTESTINO DELGADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
INTESTINO GROSSO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
TRAQUÉIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
SACOS AÉREOS (Aves)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
PULMÕES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
LINFONODO MEDIASTÍNICO (Mamíferos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
CORAÇÃO E GRANDES VASOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
LINFONODO MESENTÉRICOS (Mamíferos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
PÂNCREAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
GÔNADAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
BAÇO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
FÍGADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
RINS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
OVARIOS OU TESTÍCULOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
ADRENAIS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
						ALTERAÇÕES

CAUSA MORTIS			
CAUSA PRELIMINAR DA MORTE / OBSERVAÇÕES	SEXO	<input type="checkbox"/> MACHO <input type="checkbox"/> FÊMEA <input type="checkbox"/> INDETERMINADO	
	DOCUMENTAÇÃO COMPLEMENTAR	<input type="checkbox"/> IMAGENS INTERNAS <input type="checkbox"/> IMAGENS EXTERNAS <input type="checkbox"/> FICHA DE BIOMETRIA <input type="checkbox"/> AMOSTRA EM ALUMÍNIO	
OBSERVAÇÕES / AMOSTRAS COMPLEMENTARES			



REGISTROS FOTOGRÁFICOS
