



Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento
Secretaria de Defesa Agropecuária
Departamento de Saúde Animal
Programa Nacional de Sanidade Suídea

ANEXO II



Formulário de Colheita de Amostras em Estabelecimento de Criação de Suídeos

01-Identificação: GS ou CS Extrato de produção Município: _____ UF: _____ Proprietário: _____ Propriedade: _____	02 – Código do criador	04- Coordenadas	
	03 – Data da visita / colheita ____/____/____	Latitude	Longitude
		o	o
		‘	‘
		“	“

05- número do FORM-IN correspondente	06 – Rebanho suídeo existente:				07 – Convivência com susceptíveis:		08 - Comercialização de suídeos nos últimos 60 dias (marcar com X)						
	Matriz	Cachaço	Leitões			De outras propriedades	Sim	Não	Ingresso	Cria/ Eng.	Cria/ Repro	Exp./ Leilão	Abate
			Mater.	Creche	Term.								
						Silvestres			Egresso				

9- Informações sobre as amostras colhidas

Nº	NÚMERO DO FRASCO (UF + Nº sequencial da amostra)	SEXO (M ou F)	IDADE (meses)	Nº	NÚMERO DO FRASCO (UF + Nº sequencial da amostra)	SEXO (M ou F)	IDADE (meses)
1				16			
2				17			
3				18			
4				19			
5				20			
6				21			
7				22			
8				23			
9				24			
10				25			
11				26			
12				27			
13				28			
14				29			
15				30			

10 -Observações:

Médico Veterinário
Oficial responsável
pela colheita

Nome

Assinatura
Carimbo

INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO

01- IDENTIFICAÇÃO:

EXTRATO DE PRODUÇÃO: Identificar local onde está sendo realizada a colheita de material para o monitoramento.

GS: GRANJA DE SUÍDEOS

CS: CRIATÓRIO DE SUÍDEOS

MUNICÍPIO/UF: Indicar o município e unidade federativa onde foi realizada a colheita de material.

PROPRIETÁRIO: Nome completo do proprietário dos animais

PROPRIEDADE: Nome completo da propriedade ou estabelecimento de origem dos animais.

02- CÓDIGO DO CRIADOR:

Identificação do estabelecimento de criação ou proprietário, própria de cada serviço oficial, que permite a rápida localização, caso seja necessário.

03- DATA DA VISITA/COLHEITA

Dia, mês e ano da visita para colheita das amostras.

04- COORDENADAS (LATITUDE E LONGITUDE)

Localização geográfica através da latitude e longitude (graus, minutos e segundos) obtida empregando-se aparelho de georreferenciamento do tipo GPS ou pelo mapa de coordenadas de identificação de enfermidades.

05- NÚMERO DO FORM-IN CORRESPONDENTE

Indicar qual o número do FORM-IN para os casos de notificação de mortalidade.

06- REBANHO SUÍNO EXISTENTE

Identificar qual a quantidade de animais existentes, com o total de reprodutores, machos e fêmeas, animais em maternidade, cheche e terminação.

07- CONVIVÊNCIA COM ESPÉCIES SUSCEPTÍVEIS

Indicar se há convivência com suínos de outras propriedades ou criatórios e suínos silvestres. Caso haja relação com animais silvestres, indicar no campo 10 – Observações, qual a espécie silvestre.

08- COMERCIALIZAÇÃO DE SUÍDEOS NOS ÚLTIMOS 60 DIAS

Marcar com um "X" qual o finalidade do trânsito de suínos realizado nos últimos 60 dias, identificar se para engorda, reprodução, exposição/feiras ou abate.

09- INFORMAÇÕES SOBRE AS AMOSTRAS COLHIDAS

Nº: Sequencial do animal a ser colhido.

Nº DO FRASCO: Indicar o código da UF junto ao IBGE (2 dígitos), seguido do número sequencial da amostra, que deverá ser único dentro do mesmo estado.

SEXO: Indicar sexo do animal.

IDADE (MESES): Indicar a idade em meses.

10- OBSERVAÇÕES

Campo destinado a informar se a colheita foi realizada por notificação ou dirigida.

OBSERVAÇÕES: O formulário deverá ser preenchido em 4 (quatro) vias. A 1ª via deverá ser enviada para o laboratório, a 2ª para a Unidade Veterinária Local, a 3ª para o serviço veterinário oficial do estado e a 4ª para o SEDESA/SFA.

No manual de procedimentos encontram-se as informações necessárias para a definição da quantidade de amostras a serem colhidas em cada estabelecimento de criação, em função do tamanho do plantel existente em cada tipo de exploração a ser pesquisado.

Todos os formulários deverão estar identificados com o nome ou carimbo e assinatura do médico veterinário do serviço oficial responsável pelo preenchimento dos mesmos e pelo coordenador regional responsável pela revisão.