|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento – MAPA |  |       |
|  | Secretaria de Defesa Agropecuária – SDA |  |  |
|  | **Departamento de Saúde Animal – DSA**  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORM****IN** |  | **Formulário de Investigação de Doenças – INICIAL** |  |    | 2. No |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   | - |   |  |   |  |   |  |   |  | 3. Documento retificador? |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | [ ]  | Não |  |
|  |  |  |  | 1. UF |  | Código da UF e do município no IBGE |  | No sequencial do FORM IN |  | [ ]  | Sim | ⭢(preencher item 16) |

**4. Informações sobre a notificação ou motivo da investigação**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4.1. Fonte da notificação: | 4.2. Motivo inicial para investigação da ocorrência: | 4.3. Data e hora de recebimento da notificação ou do motivo da investigação: |       |  |    | : |    |
| [ ]  | Propriedade | [ ]  | Sinais clínicos | [ ]  | Lesões/achados em matadouro |  |  |  |  |  |  |
| [ ]  | Vigilância pelo SVO | [ ]  | Mortalidade | [ ]  | Resultado de teste de diagnóstico |  | dd/mm/aaaa |  | hh |  | mm |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| [ ]  | Terceiros | [ ]  | Vínculo epidemiológico 🡪FORM IN vinculado: |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   | - |   |  |   |  |   |  |   |  |  |

4.4. Descrição da notificação ou motivo da investigação:

|  |
| --- |
|       |

**5. Informações sobre o estabelecimento**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: |  | Município de localização: |  | Unidade Regional: |
|       |  |       |  |       |
| Proprietário: |  | Telefone: |  | Código do proprietário: |  | Código do estabelecimento: |
|       |  |       |  |       |  |       |
|  |  |  |  |
| Endereço: |       | Total de produtores: |     |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo: | [ ]  | Propriedade rural | [ ]  | Assentamento | [ ]  | Hospital/clínica vet./CCZ | [ ]  | Unidade de pesquisa | [ ]  | Unidade militar | [ ]  | Sítio de aves  | Sistema de criação predominante: | [ ]  | Intensivo | [ ]  | Semi-intensivo |
| [ ]  | Aldeia indígena | [ ]  | Comunitário | [ ]  | Local para aglomeração | [ ]  | Soltos ou de periferia | [ ]  | Confinamento |  | migratórias | [ ]  | Extensivo | [ ]  | Não se aplica |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Coordenadas geográficas** | 🡪 | *Datum* utilizado |  | Formato Sexagesimal (Graus, Minutos e Segundos) | Formato Grau decimal |  |  | **Quadrante estadual** |
|  |  | [ ]  SAD 69[ ]  SIRGAS 2000[ ]  WGS 84 | Latitude: |    | o |    | ‘ |      | “ | ou |       |  Hemisfério: | [ ]  Norte ou [ ]  Sul | H |  | V |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |     |
|  |  |  | Longitude: |    | o |    | ‘ |      | “ | ou |       |  |  |  |  |  |

**6. Informações sobre o contato principal no estabelecimento**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: |  | Tel. Fixo: |  | Celular: |
|       |  |       |  |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Condição ou função no estabelecimento: | [ ]  Proprietário [ ]  Produtor [ ]  Parente [ ]  Médico veterinário [ ]  Funcionário (administrador, capataz, caseiro etc) |

**7. Resultado da Investigação**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7.1. Data e hora de abertura do FORM-IN: (primeira visita do SVO) |       |  |    | : |    | 7.2. Provável início do evento: |       | 7.3. Investigação encerrada? | [ ]  Sim ou [ ]  Não |
| dd/mm/aaaa |  | hh |  | mm |  | dd/mm/aaaa |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 7.4. O motivo inicial para investigação da ocorrência (itens 4.2 e 4.4) se enquadrava em suspeita de doença alvo da vigilância sindrômica? | [ ]  | Sim ou | [ ]  | Não |

7.5. Após a investigação, a ocorrência se enquadra em qual das duas opções abaixo:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7.5.1.  | Caso provável ou confirmado de doença-alvo da síndrome: | [ ]  | Vesicular | [ ]  | Hemorrágica dos suínos | [ ]  | Nervosa | [ ]  | Respiratória ou nervosa das aves |

**OU**

7.5.2. Caso provável ou confirmado de outra doença (incluindo caso descartado de doença-alvo) com o seguinte diagnóstico:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Provável: |       | OU | Conclusivo: |       |

**7.6. Descrição dos principais achados e ocorrências**

7.6.1. Anamnese e descrição dos sinais clínicos, das lesões e dos achados de necropsia (órgãos, lesões e alterações)

|  |
| --- |
|       |

7.6.2. Observações gerais

|  |
| --- |
|       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento – MAPA |  |       |
| Secretaria de Defesa Agropecuária – SDA |  |
| **Departamento de Saúde Animal – DSA**  |  |

**8. Informações sobre a população de animais terrestres e características das explorações pecuárias existentes**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Animal** | **Faixas etárias ou****espécies de aves** | **Animais existentes** | **Casos** | **Mortos** | **Abatidos** **sob inspeção** | **Destruídos** | **Examinados** |  | **Assinalar espécies principais** | **Informar destino principal das explorações pecuárias existentes****(de acordo com opções abaixo)\*\*\*** |
| **No dia da inspeção** | **No início** **da ocorrência** | **Confirmados** | **Prováveis** |
| **Machos** | **Fêmeas** | **Total** |
| **Bovinos** | Até 12 m |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       | [ ]  |  |
| 13 a 24 m |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 25 a 36 m |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| > 36 m |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **Total** |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Bubalinos** | Até 12 m |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       | [ ]  |  |
| 13 a 24 m |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 25 a 36 m |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| > 36 m |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **Total** |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Caprinos** | Até 12 m |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       | [ ]  |  |
| > 12 m |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **Total** |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ovinos** | Até 12 m |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       | [ ]  |  |
| > 12 m |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **Total** |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Suídeos** | Suínos | Cachaço/Matriz |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       | [ ]  |  |
| Leitão(oa) |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Demais | Somente total 🡪 |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Outros\* | Até 6 m |       |       |       |       |       |       |       |       |
| > 6 m |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **Total** |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Equinos** | Até 6 m |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       | [ ]  |  |
| > 6 m |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **Total** |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Asininos** | Até 6 m |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       | [ ]  |  |
| > 6 m |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **Total** |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Muares** | Até 6 m |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       | [ ]  |  |
| > 6 m |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **Total** |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Aves** | Frangos/Galinhas |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       | [ ]  |  |
| Perus |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Anseriformes |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Ratitas |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Outras aves\*\* |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **Total** |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  | [ ]  |  |
| **Abelhas** | Colmeias |       |       |       |       |       |       |       |       | [ ]  |  |
| Lagomorfos (coelhos) |       |       |       |       |       |  |       |       |       |       | [ ]  |   |
| **Outra** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       | [ ]  |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **\* Outros suídeos** | [ ]  | Javali | [ ]  | Cateto | [ ]  | Queixada | **\*\* Outras aves:** | [ ]  | Codorna | [ ]  | Perdiz | [ ]  | Galinha D’Angola | [ ]  | Psitaciformes | [ ]  | Aves silvestres | [ ]  | Passeriformes  | [ ]  | Faisão |
| \*\*\* Tipos de destino: 1. Comércio de animais; 2. Comércio de produtos; 3. Consumo próprio; 4. Produção de biológicos; 5. Companhia; 6. Esporte/Lazer; 7. Trabalho |

**9. Indicar as características predominantes da exploração pecuária (tipo, finalidade e fase da produção)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bov/bub | [ ]  corte [ ]  Leite [ ]  Mista | 🡪 | [ ]  Ciclo completo [ ]  Cria/recria [ ]  Engorda [ ]  Terminação [ ]  Subsistência |
| Caprinos | [ ]  corte [ ]  Leite [ ]  Mista | 🡪 | [ ]  Ciclo completo [ ]  Cria/recria [ ]  Engorda [ ]  Terminação [ ]  Subsistência |
| Ovinos | [ ]  corte [ ]  Leite [ ]  Mista [ ]  Lã | 🡪 | [ ]  Ciclo completo [ ]  Cria/recria [ ]  Engorda [ ]  Terminação [ ]  Produção de lã [ ]  Subsistência |
| Suínos | [ ]  Criatório (subsistência) |  | Granjas 🡪[ ]  Ciclo completo [ ]  UPL [ ]  Creche [ ]  Recria [ ]  Terminação [ ]  GRSC |
| Equídeos | [ ]  Haras [ ]  Unidade Militar [ ]  Sociedade hípica [ ]  Jóquei clube [ ]  Propriedade de espera de abate [ ]  Propriedade fornecedora de equídeos |
| Aves | [ ]  Subsistência [ ]  Ciclo completo [ ]  Ciclo parcial [ ]  Cria/recria [ ]  Engorda [ ]  Reprodução [ ]  Bisavoseiro [ ]  Avoseiro [ ]  Matrizeiro [ ]  Incubatório[ ]  Comercial postura [ ]  Comercial corte [ ]  Recria de postura [ ] Recria de reprodução [ ]  Produção de ovos controlados [ ]  SPF [ ]  linha pura |
| Abelhas | [ ]  Rainha [ ] Mel [ ] Extrato de própolis [ ] Própolis [ ] Geleia real [ ] Pólen [ ]  Apitoxina [ ]  Cera [ ]  Polinização |
| Coelhos | [ ]  Produção de carne [ ]  Comércio de pele ou pelo [ ]  Genética [ ]  Animal de laboratório  |

**10. Medidas adotadas no estabelecimento, pelo serviço veterinário oficial** ([ ]  não se aplica)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | Interdição | [ ]  | Isolamento de animais | [ ]  | Limpeza e desinfecção | [ ]  | Combate a vetores | [ ]  | Vacinação | [ ]  | Vazio sanitário | [ ]  | Introdução de sentinelas | [ ]  | Sequestro de produtos | [ ]  | Destruição de produtos |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **11. Provável origem:** |       | [ ]  Não Identificada |

\* Avaliar os seguintes elementos: contato direto com animais doentes; vínculo epidemiológico com foco; restos de alimento; ração; águas ou pastagens comuns; cama de frango; pessoas (incluir médicos veterinários, trabalhadores rurais, vizinhos, parentes, entre outros); propriedade vizinha; veículo contaminado; eventos pecuários; ingresso de animais (verificar origem e tempo); contato com animais silvestres (informar nome vulgar ou científico); contato com agentes químicos ou físicos; produtos ou subprodutos de origem animal; material de multiplicação animal; fômites (objetos, utensílios e equipamentos); via aerógena; vetores; plantas tóxicas; medicamentos; vacinas; lixo/dejetos, relação genealógica; mesma origem dos animais.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento – MAPA |  |       |
| Secretaria de Defesa Agropecuária – SDA |  |
| **Departamento de Saúde Animal – DSA**  |  |

**12. Informações para apoiar a investigação de causa e origem, e a identificação de vínculos epidemiológicos** (SI = sem informação)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Não | Sim | SI |  | Não | Sim | SI |
| a) O estabelecimento é utilizado para atividades de turismo? | [ ]  | [ ]  | [ ]  | g) Há histórico de mudança de alimentação ou manejo? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| b) Compartilha equipamentos ou instalações com outros estabelecimentos? | [ ]  | [ ]  | [ ]  | h) Utiliza mão de obra de vizinhos, ou vice-versa? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| c) Houve ingresso recente de veículos que possam carrear agente infeccioso? (destaque para caminhões boiadeiros ou de coleta de leite) | [ ]  | [ ]  | [ ]  | i) O estabelecimento é utilizado para aglomerações de animais? (leilões, festas do laço, pesagem ou pousada de animais etc.) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| d) Os animais do estabelecimento participam de eventos de aglomerações (leilões, festas do laço, pesagem ou pousada de animais, entre outras) | [ ]  | [ ]  | [ ]  | j) Proximidade/divisa do estabelecimento com rodovias, lixões, aeroportos, frigoríficos, laticínios, entre outros. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| e) Alguém do estabelecimento com acesso aos animais suscetíveis visitou outro estabelecimento com animais suscetíveis nos últimos 30 dias? | [ ]  | [ ]  | [ ]  | k) Alguém do estabelecimento com acesso aos animais susceptíveis visitou outro país nos últimos 30 dias? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| f) Recebeu visitas de pessoas com acesso a animais suscetíveis de outros estabelecimentos? | [ ]  | [ ]  | [ ]  | l) Há histórico de ingestão de plantas tóxicas que levam a sinais clínicos semelhantes à suspeita ou foco investigado? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **13. Últimas vacinações** (relacionadas com a suspeita ou foco) | [ ]  | Sem informação | [ ]  | Não houve |
| **Doença** | **Nome comercial da vacina** | **Fabricante** | **Partida** (NNN/AA) | **Data da vacinação** (dd/mm/aaaa) |
|       |       |       |     | / |    |       |
|       |       |       |     | / |    |       |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **14. Principais medicamentos que possam influenciar na manifestação de sinais clínicos ou no resultados dos testes laboratoriais da suspeita ou foco investigado**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | Sem informação  | [ ]  | Uso de vários medicamentos no lote ou grupo de animais investigados ou | [ ]  | Não utilizou |  |

 |
| **Doença** | **Nome comercial do produto** | **Via de administração** | **Período da aplicação**(dd/mm/aa) |
|       |       |       |       | a |       |
|       |       |       |       | a |       |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **15. Trânsito de animais, seus produtos e subprodutos, possivelmente relacionados com a suspeita ou foco\*** | [ ]  | Sem informação | [ ]  |  Não houve | Período avaliado (dias) |       |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo** | **Data**(dd/mm/aa) | **Espécie, produtos, subprodutos e outros** | **Procedência ou Destino** | **Identificação da GTA** |
| **Ingresso** | **Egresso** |  |  | **UF/País** | **Município**(ou equivalente em outro país) | **Estabelecimento** | **UF** | **Série** | **Número** |
|  |  |  |  |  |  | **Nome** | **Código no SVO** |  |  |  |
| [ ]  | [ ]  |       |       |       |       |       |       |    |    |       |
| [ ]  | [ ]  |       |       |       |       |       |       |    |    |       |
| [ ]  | [ ]  |       |       |       |       |       |       |    |    |       |
| [ ]  | [ ]  |       |       |       |       |       |       |    |    |       |
| [ ]  | [ ]  |       |       |       |       |       |       |    |    |       |
| [ ]  | [ ]  |       |       |       |       |       |       |    |    |       |
| [ ]  | [ ]  |       |       |       |       |       |       |    |    |       |
| [ ]  | [ ]  |       |       |       |       |       |       |    |    |       |
| [ ]  | [ ]  |       |       |       |       |       |       |    |    |       |
| [ ]  | [ ]  |       |       |       |       |       |       |    |    |       |
| [ ]  | [ ]  |       |       |       |       |       |       |    |    |       |
| [ ]  | [ ]  |       |       |       |       |       |       |    |    |       |

\* Caso haja possibilidade de imprimir extrato de movimentação animal do(s) produtor(es) com exploração pecuária na propriedade, não há necessidade de preencher os campos referentes à GTA (referido extrato deverá ser anexado ao presente formulário), registrando apenas a movimentação de produtos e subprodutos ou a movimentação de animais sem emissão de GTA ou com emissão ainda não registrada no sistema de controle da movimentação animal.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **16. No caso de documento retificador, citar o(s) número(s) do(s) item(ns) alterado(s) e justificar a(s) alteração(ões)🡪** | Data da retificação (dd/mm/aaaa): |       |

|  |
| --- |
|       |

|  |  |
| --- | --- |
| **17. Houve colheita de amostras neste atendimento?** | [ ]  Não ou [ ]  Sim |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **18. Assinalar os formulários anexos** | 🡪 | [ ]  | 01. Form SV | [ ]  | 03. Form SRN | [ ]  | 05. Form EQ | [ ]  | 07. Folha adicional | [ ]  | 09. Form AIE |     | [ ]  | 11. Form Maleína |     |
|  |  | [ ]  | 02. Form SH | [ ]  | 04. Form LAB | [ ]  | 06. Extrato GTA | [ ]  | 08. Form SN |     | [ ]  | 10. Form Mormo |     | [ ]  | 12. Resenho |     |

|  |
| --- |
| ***19. Identificação, formas de contato e assinatura do médico veterinário responsável pelo atendimento*** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome |       | CRMV |       | CPF |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Município de lotação |       | UF |    | Unid. Regional |       | Matrícula SVO |       |
| E-mail |       | Tel. fixo |       | Celular |       |
|  |  | / |  |
| Carimbo e Assinatura |  |