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

Clique para inserir imagem

Clique para inserir a identificação do SVE

Anexo - 7 Formulário de inspeção a estabelecimento com vínculo epidemiológico

⇨ **Diante de casos prováveis da doença ou síndrome investigada, este formulário deverá ser substituído por um FORM-IN**

1. FORM-IN que deu origem à inspeção ☐☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ (Código da UF e do Município no IBGE / Número sequencial) 2. Número da inspeção ☐ 3. Data da inspeção _____

4. Informações sobre o estabelecimento

Nome _____ Município _____ UF ☐☐

Proprietário _____

Produtor _____

Coordenadas — Datum utilizado → ◯ SAD 69 ◯ SIRGAS 2000 ◯ WGS 84

Latitude ☐☐ º ☐☐ ' ☐☐ , ☐ " (Graus / Minutos / Segundos) ◯ Sul ◯ Norte

Longitude ☐☐ º ☐☐ ' ☐☐ , ☐ " (Graus / Minutos / Segundos)

Código do estabelecimento no SVO ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

5. Informações sobre o responsável no estabelecimento

Nome _____ Sexo ◯ M ◯ F

Condição ou função no estabelecimento envolvido ☐ Proprietário ☐ Produtor ☐ Parente ☐ Médico veterinário ☐ Funcionário (administrador, capataz, caseiro etc)

6. Assinalar o(s) tipo(s) de vínculo epidemiológico que levou o SVO ao estabelecimento

☐ 1. Vizinho de cerca
☐ 2. Proximidade geografica
☐ 3. Mesma fonte d'água
☐ 4.Mesma origem/fonte de alimentos
☐ 5. Mesmo proprietário ou produtor
☐ 6. Intercâmbio de produtos e subprodutos de origem animal com estabelecimento sob investigação
☐ 7. Ingresso de pessoas (médicos veterinários, técnicos agrícolas; trabalhadores rurais, parentes etc) que tiveram contato com animais do estabelecimento sob investigação
☐ 8. Investigação originada por denúncia ou recomendação de pessoas do estabelecimento sob investigação ou demais estabelecimentos com vínculo epidemiológico
☐ 9. Recepção de animais do estabelecimento investigado
☐ 10. Envio de animais para o estabelecimento investigado
☐ 11. Medicamentos ou vacinas em comum
☐ 12. Animais silvestres ou outros animais criados soltos
☐ 13. Mesma origem dos animais
☐ 14. Uso de instalações do estabelecimento investigado para manejar seus animais
☐ 15. Uso de equipamentos ou ferramentas do estabelecimento investigado
☐ 16. Cessão de instalações para manejo de animais do estabelecimento investigado
☐ 17. Alguém deste estabelecimento visitou o estabelecimento sob investigação
☐ 18. Relação genealógica
☐ 19. Ingresso de veículos que passaram pelo estabelecimento sob investigação

7. Vistoria geral realizada

Espécie	Agrupamento de animais				
		Total de agrupamentos		Total de animais	
	Código*	Existente	Vistoriado	Existente	Vistoriado

Espécie	Agrupamento de animais				
		Total de agrupamentos		Total de animais	
	Código*	Existente	Vistoriado	Existente	Vistoriado

* Códigos para os tipos de agrupamento: **PA** = pastos; **PI** = piquetes; **GA** = galpões; **NU** = núcleos; **BA** = baias; **ES** = estábulo ou curral; **AP** = apiário; **TA** = tanques

8. Total de animais existentes e examinados

Espécie	Total de animais	
	Existente	Examinado

Espécie	Total de animais	
	Existente	Examinado

Espécie	Total de animais	
	Existente	Examinado

Espécie	Total de animais	
	Existente	Examinado

9. Indicação de novos estabelecimentos para inspeção devido a vínculo com a ocorrência que deu origem à investigação

UF	Município	Nome do estabelecimento	Tipo de vínculo*

* Informar número(s) do(s) vínculo(s) conforme opções no item 6 deste formulário

10. Descrição das atividades realizadas e principais observações

11. Identificação, formas de contato e assinatura do responsável pela inspeção

Nome _____ Matricula no SVO ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Município _____ UF ☐☐ Tel. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

E.mail _____ FAX ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Carimbo e assinatura →

➢ Manter formulário original na UVL responsável pelo estabelecimento e enviar cópias para os demais setores conforme fluxo definido pelo DSA/SDA/MAPA –**Versão Jan/2013**