

FICHA DE CONTROLE DE MORCEGOS HEMATÓFAGOS

a) IDENTIFICAÇÃO E LOCALIZAÇÃO DA PROPRIEDADE:

1- Nome do proprietário _____
2- Nome da propriedade _____ Coordenadas: _____
3- Nome ou identificação do retiro/sub-sede(se houver) _____
3- Município _____ 4- Unidade local veterinária _____

b) POPULAÇÃO ANIMAL E OBSERVAÇÃO DE MORDEDURAS POR *Desmodus rotundus*:

NÚMERO DE ANIMAIS EXISTENTES			Nº DE ANIMAIS OBSERVADOS COM MORDEDURAS RECENTES		Nº TOTAL DE MORDEDURAS RECENTES	
ESPÉCIE	1ª.Obs. DATA _/_/___	2ª. Obs.* DATA _/_/___	1ª. Obs. DATA _/_/___	2ª. Obs.* DATA _/_/___	1ª.Obs. DATA _/_/___	2ª. Obs.* DATA _/_/___
Bovídea						
Eqüídea						
Suína						
Ovina						
Caprina						
Outras						

Houve pessoas agredidas por morcegos? Não Sim Quantas? _____
Quanto tempo ocorre agressão? _____ meses

Caso haja relatos de agressões a pessoas por morcegos hematófagos, deve-se, obrigatoriamente, comunicar oficialmente às autoridades de Saúde (municipal, estadual e federal).

c) CAPTURAS E TRATAMENTOS DE *Desmodus rotundus*:

1- Nos currais? Sim Não
2- Nos abrigos? Sim Não Caso afirmativo, qual o número de cadastro do abrigo? _____

NÚMERO DE MORCEGOS CAPTURADOS/DATA							
	1ª Captura _/_/___	2ª Captura _/_/___	3ª Captura _/_/___	4ª Captura _/_/___	5ª Captura _/_/___	6ª Captura _/_/___	7ª Captura _/_/___
Nº							

4 - POPULAÇÃO DE MORCEGOS EXISTENTE NO ABRIGO:

DATA	ANTES DO TRATAMENTO		DATA	APÓS O TRATAMENTO	
	MORCEGOS HEMATÓFAGOS EXISTENTES (Nº estimado)	Nº DE MORCEGOS HEMATÓFAGOS CAPTURADOS E TRATADOS		MORCEGOS HEMATÓFAGOS EXISTENTES (Nº estimado)	Nº DE MORCEGOS HEMATÓFAGOS CAPTURADOS E TRATADOS

5 - TRATAMENTO NOS HERBÍVOROS (aproveitar a oportunidade para orientar o produtor rural sobre o uso correto da pasta)

Foi aplicada pasta vampiricida nas agressões dos herbívoros? Não Sim Período: _____
Nº de herbívoros tratados: _____

Observações:

Observações: _____

Local e data _____, ___/___/___

Assinatura _____

* O retorno à propriedade em questão deve ocorrer, aproximadamente, 15 dias após a 1º captura