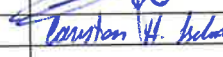
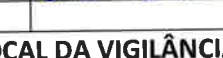


## RELATÓRIO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA EM SAÚDE ANIMAL

INSPETORIA REGIONAL: NAVIRAÍ \_\_\_\_\_  
INSPETORIA LOCAL: CARAÁPO \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
VEÍCULO UTILIZADO: HSH DATA: 09/03/2020 HORA: 13:00

382889 / 2020  
Nº DO RELATÓRIO

### I – IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE

| NOME                                    | ASSINATURA                                                                        | FUNÇÃO                   | MATRÍCULA  |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------|
| RESPONSÁVEL: GELSON SANDOVAL JUNIOR     |  | Fiscal Est. Agropecuário | 96720021   |
| ACOMPANHANTE: LUCIANO F B J DE OLIVEIRA |  | Fiscal Est. Agropecuário | 110738021  |
| ACOMPANHANTE: CARISTON Hideo Isenion    |  | Fiscal Est. Agropecuário | 864.370-21 |
| ACOMPANHANTE:                           |                                                                                   |                          |            |

### II – LOCAL DA VIGILÂNCIA

PROPRIEDADE RURAL ( ) ESTRADA BOIADEIRA ( ) POUSO DE BOIADA ( ) ESTABELECIMENTO DE AGLOMERAÇÃO ( ) INDÚSTRIAS ( ) REVENDAS ( )  
POSTO DE FISCALIZAÇÃO ( ) OUTROS ESPECIFICAR ( ) FONE DE CONTATO: \_\_\_\_\_

INSCR. ESTADUAL: \_\_\_\_\_ PROPRIETÁRIO: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: Caraápo  
NOME DO ESTABELECIMENTO/ PROPRIEDADE: Prefeitura Municipal  
LOCALIZAÇÃO: VIAS DE ACESSO: Av. Presidente Vargas, 425 - Centro - 79960-000  
COORDENADAS: S: 22° 38' 04.8" W: 054° 41' 27.00" QUADRANTE: \_\_\_\_\_

### III – ATIVIDADES

|                                                               |                                                                   |                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 – VIGILÂNCIA EM ANIMAIS AQUÁTICOS  | <input type="checkbox"/> 11 – VIGILÂNCIA EM TUBERCULOSE           | <input type="checkbox"/> 21 – RASTREABILIDADE                                               |
| <input type="checkbox"/> 2 – VIGILÂNCIA EM ANIMAIS IMPORTADOS | <input type="checkbox"/> 12 – VIGILÂNCIA EM CISTICERCOSE          | <input type="checkbox"/> 22 – IDENTIFICAÇÃO ELETRÔNICA                                      |
| <input type="checkbox"/> 3 – VIGILÂNCIA EM APICULTURA         | <input type="checkbox"/> 13 – VIGILÂNCIA EM DOENÇAS NERVOSAS      | <input type="checkbox"/> 23 – PNCRC                                                         |
| <input type="checkbox"/> 4 – VIGILÂNCIA EM AVICULTURA         | <input type="checkbox"/> 14 – VIGILÂNCIA ENFERMIDADES VESICULARES | <input type="checkbox"/> 24 – SISBI                                                         |
| <input type="checkbox"/> 5 – VIGILÂNCIA EM BOVÍDEOS           | <input type="checkbox"/> 15 – VIGILÂNCIA EM EVENTOS AGROPECUÁRIOS | <input type="checkbox"/> 25 – INVESTIGAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA / ATENDIMENTO A SUSPEITAS OU FOCO |
| <input type="checkbox"/> 6 – VIGILÂNCIA EM EQUÍDEOS           | <input type="checkbox"/> 16 – EDUCAÇÃO SANITÁRIA                  | <input type="checkbox"/> 26 – SERICULTURA (BICHO DA SEDA)                                   |
| <input type="checkbox"/> 7 – VIGILÂNCIA EM OVINOS E CAPRINOS  | <input type="checkbox"/> 17 – FISCALIZAÇÃO DE REVENDAS            | <input type="checkbox"/> 27 – NOVILHO PRECOCE                                               |
| <input type="checkbox"/> 8 – VIGILÂNCIA EM SUÍDEOS            | <input type="checkbox"/> 18 – BARREIRA FIXA                       | <input type="checkbox"/> 28 – VIGILÂNCIA DE ANIMAIS SILVESTRES                              |
| <input type="checkbox"/> 9 – VIGILÂNCIA EM EET (BSE)          | <input type="checkbox"/> 19 – BARREIRA MÓVEL                      | <input type="checkbox"/> 29 – BEM ESTAR ANIMAL                                              |
| <input type="checkbox"/> 10 – VIGILÂNCIA EM BRUCELOSE         | <input type="checkbox"/> 20 – BARREIRA FLUVIAL                    | <input type="checkbox"/> 30 – OUTROS (ESPECIFICAR) _____                                    |

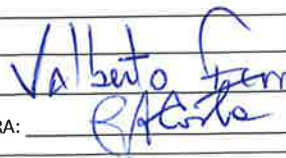
### IV – AÇÕES E QUANTIFICAÇÕES

| MARCAR "X"                                        | Nº ANIMAIS<br>E/OU OUTROS | MARCAR "X"                                            | Nº ANIMAIS<br>E/OU OUTROS | MARCAR "X"                                             | Nº ANIMAIS<br>E/OU OUTROS | MARCAR "X"                                                                                | Nº ANIMAIS<br>E/OU OUTROS |
|---------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 – BRINCO               | _____                     | <input type="checkbox"/> 14 – COLETA OUTROS MATERIAIS | _____                     | <input type="checkbox"/> 27 – CURSOS                   | _____                     | <input type="checkbox"/> 40 – VEÍCULOS LACRADOS                                           | _____                     |
| <input type="checkbox"/> 2 – CADASTROS            | _____                     | <input type="checkbox"/> 15 – TESTE PARA DIAGNÓSTICO  | _____                     | <input type="checkbox"/> 28 – DIST. MATERIAL EDUCATIVO | _____                     | <input type="checkbox"/> 41 – INVESTIGAÇÃO INTOXICAÇÃO POR AGROTÓXICO                     | _____                     |
| <input type="checkbox"/> 3 – CONTAGEM REBANHO     | _____                     | <input type="checkbox"/> 16 – CONTROLE DE ESTOQUE     | _____                     | <input type="checkbox"/> 29 – DOCUMENTAÇÃO             | _____                     | <input type="checkbox"/> 42 – INVESTIGAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA: TIPO SUSPEITA: _____           | _____                     |
| <input type="checkbox"/> 4 – EMBARQUE ACOMPANHADO | _____                     | <input type="checkbox"/> 17 – CONTROLE DE TEMPERATURA | _____                     | <input type="checkbox"/> 30 – REUNIÃO                  | _____                     | Nº FORM-IN: _____                                                                         | _____                     |
| <input type="checkbox"/> 5 – LACRE                | _____                     | <input type="checkbox"/> 18 – APREENSÃO               | _____                     | <input type="checkbox"/> 31 – PALESTRA                 | _____                     | <input type="checkbox"/> INÍCIO INVESTIGAÇÃO                                              | _____                     |
| <input type="checkbox"/> 6 – CAPTURA MORCEGO      | _____                     | <input type="checkbox"/> 19 – DESTRUIÇÃO              | _____                     | <input type="checkbox"/> 32 – NOTIFICAÇÃO VACINAÇÃO    | _____                     | <input type="checkbox"/> CONCLUSÃO INVESTIGAÇÃO:                                          | _____                     |
| <input type="checkbox"/> 7 – PERIFOCO             | _____                     | <input type="checkbox"/> 20 – NECROPSIA               | _____                     | <input type="checkbox"/> 33 – VACINAÇÃO ACOMPANHADA    | _____                     | <input type="checkbox"/> SUSPEITA DESCARTADA (DIAGN. CLINICO-EPIDEM.) DATA ____/____/____ | _____                     |
| <input type="checkbox"/> 8 – FOCO                 | _____                     | <input type="checkbox"/> 21 – SACRIFÍCIO              | _____                     | <input type="checkbox"/> 34 – VACINAÇÃO AGULHA OFICIAL | _____                     | <input type="checkbox"/> CASO DESCARTADO (DIAGN. LABORATORIAL) DATA ____/____/____        | _____                     |
| <input type="checkbox"/> 9 – DESINFECÇÃO          | _____                     | <input type="checkbox"/> 22 – INTERDIÇÃO              | _____                     | <input type="checkbox"/> 35 – VACINAÇÃO FISCALIZADA    | _____                     | <input type="checkbox"/> 43 – AUDITORIA                                                   | _____                     |
| <input type="checkbox"/> 10 – MARCAÇÃO ANIMAL     | _____                     | <input type="checkbox"/> 23 – DESINTERDIÇÃO           | _____                     | <input type="checkbox"/> 36 – ANIMAIS EXISTENTES       | _____                     | <input type="checkbox"/> 44 – OUTROS (ESPECIFICAR) _____                                  | _____                     |
| <input type="checkbox"/> 11 – COLETA DE SANGUE    | _____                     | <input type="checkbox"/> 24 – VISITAS                 | _____                     | <input type="checkbox"/> 37 – ANIMAIS INSPECIONADOS    | _____                     |                                                                                           |                           |
| <input type="checkbox"/> 12 – COLETA DE URINA     | _____                     | <input type="checkbox"/> 25 – INSPEÇÃO EM LATICÍNIO   | _____                     | <input type="checkbox"/> 38 – NÚMERO DE COLMEIAS       | _____                     |                                                                                           |                           |
| <input type="checkbox"/> 13 – COLETA DE SNC       | _____                     | <input type="checkbox"/> 26 – INSPEÇÃO EM FRIGORÍFICO | _____                     | <input type="checkbox"/> 39 – VEÍCULOS INSPECIONADOS   | _____                     |                                                                                           |                           |

### V – OBSERVAÇÕES E ORIENTAÇÕES APRESENTADAS

Foi apresentada os dados do programa cisticercose do município e apoio da SES, também foi apresentado sobre o plano estratégico para retirada da vacinação da febre aftosa. Constatou-se sobre a utilização do agrotóxico e sobre a venda de mudas em comissões nos registros pelo IAGRO.

### VI – PESSOA CONTACTADA

NOME: Valério Ferreira Costa ( ) PROPRIETÁRIO ☒ RESPONSÁVEL ( ) OUTROS  
ASSINATURA:  FONE DE CONTATO: \_\_\_\_\_

### LISTA DE PRESENÇA PARA EVENTO

**DADOS DO EVENTO:** REUNIÃO COM SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO, SEC. AGRICULTURA E DESENVOL. ECONOMICO E DES

( X ) Reunião ( ) Treinamento Coletivo ( ) Palestra ( ) Outros:

**Título do evento:** APRESENTAÇÃO DO PROGRAMA DE CISTICERCOSE, PNEFA E AGROTÓXICO

**Sector/UL responsável pelo evento:** DES-DIVISÃO EDUCAÇÃO SANITARIA

**Data:** 09/03/2020 **Horário:** 13:00 **Local:** **Pessoa contactada:** **Município:** CAARAPO **Regional:** NAVIRAI

**Responsável/instrutor:** LUCIANO FABRIZIO B J DE OLIVEIRA, GELSON SANDOVAL JUNIOR **Assinatura:** 

### ASSUNTOS:

APRESENTAÇÃO DO PROGRAMA DE CISTICERCOSE, PLANO ESTRATEGICO PARA RETIRADA DA VACINAÇÃO DA FEBRE AFTOSA E AGROTÓXICO

### ORIENTAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

\* LOTAÇÃO/INSTITUIÇÃO: Sector da IAGRO se funcionário ou instituição se não.

\*\* E-MAIL OU ENDEREÇO conforme solicitado.

\*\*\* Para acrescentar linha clicar na borda externa direita.

|    | NOME                    | LOTAÇÃO/<br>INSTITUIÇÃO* | E-MAIL/ENDEREÇO**                 | TELEFONE       | ASSINATURA OU RUBRICA                                                               |
|----|-------------------------|--------------------------|-----------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 01 | Valentino Junior Costa  | SEC. SAÚDE               | valentinojuniorcosta@yahoo.com.br | 996833644      |  |
| 02 | Edição da Silva Gabriel | Dep. Vitor               | ediciãodasilva@bol.com.br         | 9644-5964      | Ed.                                                                                 |
| 03 | Adriano Feresan         | Dep. Vitor               | adrianoferesan1@hotmail.com       | 995880080      | Adriano Feresan                                                                     |
| 04 | Fabrizio Vitorceli      | E. T. M.                 | fabrizio.vitorceli@hotmail.com    | 99981254       | Fabrizio                                                                            |
| 05 | Eric Marques Sandoval   | Dep. Vitor               | erica.marques.sandoval@gmail.com  | 992485094      | Eric                                                                                |
| 06 | Geni Sandoval Sandoval  | Dep. Vitor               | genisandoval@gmail.com            | 99957616       | Geni                                                                                |
| 07 | Guilherme Sandoval      | Dep. Vitor               | guilhermesandoval@gmail.com       | 9910-3493      | Guilherme                                                                           |
| 08 | Márcio B. Sandoval      | Dep. Vitor               | marcio_b_sandoval@hotmail.com     | 99964982       | Márcio B.                                                                           |
| 09 | Willen Sandoval         | Dep. Vitor               | willensandoval@hotmail.com        | 9919-9933-9467 | Willen                                                                              |
| 10 | Arístides Sandoval      | Dep. Vitor               | aristides.sandoval@gmail.com      | 9919-9900-8500 | Arístides                                                                           |
| 11 |                         |                          |                                   |                |                                                                                     |
| 12 |                         |                          |                                   |                |                                                                                     |
| 13 |                         |                          |                                   |                |                                                                                     |